



Olsztyn, dn. ....

**Imię i nazwisko matki / opiekuna nr 1:** .....

**Imię i nazwisko ojca / opiekuna nr 2:** .....

**Imię i nazwisko dziecka:** .....

1. Zgłaszam chęć skorzystania z możliwości zapewnienia opieki przez Niepubliczne Przedszkole Delfin / Delfin 2 w Olsztynie od dnia .....

.....  
(podpis) (podpis)

2. Potwierdzam, iż jestem świadomy możliwości zagrożenia mojego dziecka COVID-19 oraz oświadczam, iż nie będę miał/a żadnych roszczeń względem dyrektora oraz całego personelu.

.....  
(podpis) (podpis)

3. Odpowiedzialność za podjętą przez mnie decyzję związaną z wysłaniem dziecka do przedszkola jest po mojej stronie.

.....  
(podpis) (podpis)

4. Zawsze będę przyprowadzał do przedszkola zdrowe dziecko bez objawów chorobowych.

.....  
(podpis) (podpis)



5. Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych oraz mojego dziecka sanepidowi w razie podejrzenia COVID-19.

.....  
(podpis) (podpis)

6. Potwierdzam, iż my rodzice, dzieci ani nikt z naszej rodziny/znajomych nie miał styczności z osobami przebywającymi na kwarantannie lub osobami zarażonymi COVID-19.

.....  
(podpis) (podpis)

7. Będę na bieżąco informował Dyrektora o istotnych zmianach w zdrowiu mojego dziecka podczas epidemii.

.....  
(podpis) (podpis)

8. Jestem świadomy, iż w aktualnej sytuacji dziecko nie może zabierać do przedszkola niepotrzebnych przedmiotów czy zabawek.

.....  
(podpis) (podpis)

9. Potwierdzam, iż będę przypominał dziecku o podstawowych zasadach higieny. Dziecko powinno unikać dotykania oczu, nosa, ust często myć ręce wodą z mydłem i nie podawać ręki na powitanie.

.....  
(podpis) (podpis)



10. Będę pamiętał o odpowiednim sposobie zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania – będę również dbał aby moje dziecko również miało taki nawyk.

.....  
(podpis) (podpis)

11. Oświadczam, iż żadna z osób zamieszkujących nasze gospodarstwo domowe nie znajduje się w chwili obecnej, tj. w momencie składania niniejszego oświadczenia, na kwarantannie lub w izolacji,

.....  
(podpis) (podpis)

12. Oświadczamy, iż w przypadku objęcia kogokolwiek zamieszkującego nasze gospodarstwo domowe kwarantanną lub izolacją, zobowiązujemy się natychmiast poinformować o tym fakcie telefonicznie Izabelę Krzyszycha – organ prowadzący Przedszkole Delfin i Delfin 2 w Olsztynie pod nr tel. **600 483 146** oraz pisemnie, kierując wiadomość pocztą elektroniczną na adres: **przedszkole.delfin@wp.pl**

.....  
(podpis) (podpis)

13. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z procedurami obowiązującymi w Przedszkolu Delfin i Delfin 2 w Olsztynie w czasie epidemii i je akceptujemy

.....  
(podpis) (podpis)



14. Oświadczamy, iż nasze dziecko oraz my rodzice jesteśmy zdrowi, nie występują u nas objawy typowe dla zachorowania na COVID-19, tj.: gorączka powyżej 38°C, kaszel, uczucie duszności, trudności w oddychaniu, trudności w nabieraniu powietrza.

.....  
(podpis)

.....  
(podpis)