



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 Niepubliczney Żłobek Delfinek/ Przedszkole Delfinek 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 żłobka/przedszkola jest po mojej stronie.

.....
(podpis)

.....
(podpis)

4. Zawsze będę przyprawdzał/a do żłobka/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 kierownika placówki-Paulinę Markowicz o istotnych zmianach w zdrowiu mojego dziecka podczas epidemii.

.....
(podpis) (podpis)

8. Zaopatrzę swoje dziecko jeśli skończyło 4 rok życia w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i z placówki.

.....
(podpis) (podpis)

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

.....
(podpis) (podpis)

10. 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)

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

.....
===== (podpis) (podpis)



12. 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)

13. Oświadczam, iż w przypadku objęcia kogokolwiek zamieszkującego nasze gospodarstwo domowe kwarantanną lub izolacją, zobowiązuję się natychmiast poinformować o tym fakcie telefonicznie Paulinę Markowicz – kierownika Żłobka/Przedszkola Delfinek w Olsztynie pod nr tel. 882 577 814 oraz pisemnie, kierując wiadomość pocztą elektroniczną na adres:

zlobekdelfinek@wp.pl

delfinek.przedszkole@wp.pl

.....
(podpis)

.....
(podpis)

14. Oświadczam, iż zapoznałem się z procedurami obowiązującymi w Żłobku/Przedszkolu Delfinek w Olsztynie w czasie epidemii i je akceptuję.

.....
(podpis)

.....
(podpis)

15. Oświadczam, 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)

16. Zobowiązuję się do przekazania wszelkich informacji dot. przyprowadzania i odprowadzania dziecka z placówki, zasad panujących w żłobku/przedszkolu oraz treści regulaminu wszystkim osobom upoważnionym do odbioru dziecka ze żłobka/przedszkola. Osoba przyprowadzająca/odbierająca dziecko musi być zdrowa.

.....
(podpis)

.....
(podpis)