

**Wniosek rodziców dotyczący
zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny w Przedszkolu nr 1 w roku szkolnym
2019/2020 - zagrożenie COVID – 19**

Wniosek dotyczy rodziców, którzy pracują wykonując obowiązki zawodowe poza domem.

Właściwe wpisać:

.....
/ brak możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu, nie korzystanie z zasiłku opiekuńczego/

Rodzic jest: /właściwe wpisać/

.....
/pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, handlu, przedsiębiorstw produkcyjnych, realizuje zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID –19/

Zgłaszam dziecko do Miejskiego Przedszkola nr 1 w Piastowie na dyżur wakacyjny w okresie :

LIPIEC : od do tj. dni.

SIERPIEŃ: od do tj. dni.

ŁĄCZNIE : dni

Dziecko przebywać będzie w przedszkolu w godz. od..... do

tj. godzin dziennie.

1. Informacje o dziecku

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	

2. Informacje o rodzicach.

	Dane matki/opiekunki	Dane ojca/opiekuna
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Tel. kontaktowy		

Tel. do zakładu pracy		

3. Dodatkowe informacje o dziecku

Ważne zdaniem rodziców:

.....

.....

.....

4. Osoby upoważnione do odbioru dziecka

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego
1.			
2.			
3.			

5. Zobowiązanie rodziców.

Zobowiązuję się do:

- przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w ustalonych przez przedszkole godzinach,
- uiszczenia opłaty za pobyt w przedszkolu, zgodnie z zadeklarowanym czasem pobytu w przedszkolu
- przestrzegania postanowień statutu placówki.

6. Oświadczenia rodziców/ prawnych opiekunów.

1. Oświadczam, że przyprowadzając moje dziecko do przedszkola zapoznałam/łem się z procedurami przyjętymi przez przedszkole do którego uczęszcza moje dziecko, sporządzonymi w oparciu o Wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego, przyjmuję je do wiadomości i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.
2. Oświadczam, że w domu dziecka nie przebywa osoba na kwarantannie lub w izolacji domowej.
3. Obecnie nie występują u żadnego z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe).
4. Wyrażam zgodę na wykonywanie pomiaru temperatury u mojego dziecka przez wskazanego przez dyrektora pracownika. *

5. Zobowiązuję się do natychmiastowego odbierania telefonu z przedszkola i odebrania niezwłocznego mojego dziecka w przypadku informacji o takiej konieczności, w ciągu 30 minut przez siebie lub wskazaną osobę upoważnioną do odbioru.
6. Oświadczam, że z uwagi na charakter epidemii COVID-19 jestem świadoma/świadomy, że niezależnie od przygotowania i funkcjonowania na terenie przedszkola, do którego uczęszcza moje dziecko, procedur przygotowanych w oparciu o wytyczne GIS, występuje ryzyko zarażenia dziecka wirusem. Nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłyby być związane z pobytem dziecka w placówce.
7. Wskazuję osobę inną niż rodzic, którą należy powiadomić w przypadku zachorowania dziecka i konieczności szybkiego odebrania z izolatorium:

.....
nazwisko i imię osoby upoważnionej

.....
nr dowodu osobistego osoby upoważnionej

.....
nr telefonu osoby upoważnionej

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców)

*Nie wyrażenie zgody na wykonanie pomiaru temperatury oznacza nie przyjęcie dziecka do przedszkola na zajęcia opiekuńcze.

Podstawa prawna:

Wytyczne MEN , MZ i GIS dla przedszkola i oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych formach wychowania przedszkolnego z dnia 5 czerwca 2020r.