**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

 Ja niżej podpisana/ny zgłaszam chęć uczęszczania mojego dziecka:

 .............................................................................................

*( imię i nazwisko dziecka)*

 na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze w Żłobku od dnia: ….…………….......

Proszę podkreślić kryterium, które dotyczy obecnej sytuacji rodziny dziecka:

* dziecko pracowników systemu ochrony zdrowia ,
* dziecko pracowników służb mundurowych,
* dziecko pracowników handlu lub przedsiębiorstwa
*realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19*
* dziecko rodzica samotnie wychowującego – pracującego, nie mogącego zapewnić opieki w domu
* dziecko obojga rodziców pracujących, nie mogących zapewnić opieki dziecku w domu.
* inne: jakie............................................................................

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Oświadczam, że moje dziecko:

* nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
* stan zdrowia dziecka jest dobry, córka/syn nie przejawia żadnych oznak chorobowych takich jak: podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/ świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Żłobka w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

**Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny tj.:** pomimo wprowadzonego w Żłobku rygoru sanitarnego i wdrożonej procedury bezpieczeństwa zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19; w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w Żłobku (dziecko/rodzic dziecka/pracownik żłobka) jestem świadoma/y, że zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie objęte 10 – dniową kwarantanną; w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka/jego rodziców/pracownika – Złobka zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający na jej terenie oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przejdą kwarantannę; w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w wydzielonym IZOLATORIUM i zostaną zawiadomione stosowne służby sanitarne.

Oświadczam, że dziecko: **nie jest / jest (niewłaściwe skreślić)** uczulone na środki dezynfekujące.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Żłobka, ani Organu prowadzącego - będąc całkowicie świadomą/ym zagrożenia epidemiologicznego w obecnej sytuacji w kraju.

TELEFON DO RODZICA: ……………………… EMAIL DO RODZICA: …………………………………..

 ………………………………………………….. (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

**Załącznik nr 2** do Zarządzenia dyrektora

Publicznego Żłobka „Jaś i Małgosia” w Rychwale w okresie pandemii COVID-19