***Kowala, ………. maja 2020 r.***

**KARTA DEKLARACJI**

**skorzystania z opieki dla dziecka w oddziale przedszkolnym**

**w Publicznej Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Kowali**

**w sytuacji pandemii koronawirusa**

 ………………………………………………………………………………………ODDZIAŁ 0A / 0B\*

 *(imię i nazwisko dziecka) (proszę zakreślić kółkiem właściwą odpowiedź)*

Mając całkowitą świadomość faktu groźby zarażania się dziecka COVID-19 przez dzieci lub pracowników szkoły będących nosicielami bezobjawowymi, deklaruję chęć skorzystania z opieki przedszkolnej w trakcie trwania pandemii koronawirusa

\*

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** | **NIE** |

 *(proszę zakreślić kółkiem właściwą odpowiedź)*

**Oświadczam,** iż zostałam/-em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka
i naszych rodzin tj.:

 mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19

 w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.

 w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny
i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.

 w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym
w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.

 W razie niepokojących objawów u dziecka powiadomić należy rodziców pod nr telefonu:

MATKA……………………..………………..……………….……………….tel………………………….

 *imię i nazwisko*

OJCIEC……………………………….………………………………….…….tel………………………….

 *imię i nazwisko*

 Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego
z obecnej sytuacji w kraju.

 zostałam/em poinformowana/y o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko **do dnia 24 maja.**

Niniejsza deklaracja jest traktowana jako dokument i może być przedstawiona do wglądu upoważnionym instytucjom zewnętrznym w celu ich weryfikacji ( np. ZUS ).

1. …………………………………………………………..
2. ………………………………………………………….

 *( podpisy obojga rodziców / prawnych opiekunów)*