Świdry, dnia …………………….

**Zgłoszenie**

 **chęci uzyskania opieki nad dzieckiem**

**w Przedszkolu w Świdrach**

Po zapoznaniu się z wytycznymi Ministra Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Ministerstwa Edukacji Narodowej w zakresie organizacji opieki przedszkolnej w czasie zagrożenia epidemiologicznego, zgłaszamy nasze dziecko:

………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

…………………………………………………………………………………………..…….

(oddział/grupa)

w godzinach od……………………………………… do ……………………………………..

do udziału w zajęciach opiekuńczych w Przedszkolu w Świdrach od dnia………….…..2020r.

**Oświadczamy, że:**

* znamy zagrożenia związane z przebywaniem dzieci i dorosłych w większych skupiskach w okresie pandemii.
* jesteśmy w pełni świadomi zwiększonych wymagań sanitarnych i organizacyjnych.

**Zobowiązujemy się** do przestrzegania wszystkich zaleceń dyrektora placówki, nauczycieli oraz pracowników obsługi .

**Wyrażamy zgodę na:**

* pomiar temperatury dziecka podczas pobytu w przedszkolu, jeśli zaistnieje taka konieczność , w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych
* zastosowanie wewnętrznej Procedury postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia COVID -19 (izolacja dziecka w sali do tego przeznaczonej pod opieką pracownika przedszkola).

*Czytelny podpis matki/prawnej opiekunki:* ………………………………….…………………

*Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna:* …………………………………………………….