

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

.....
adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

.....
tel. kontaktowy matki/ojca

.....
inny telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

- 1) Oświadczam/oświadczamy, że pracuję/pracujemy czynnie i nie mam/mamy możliwości pracy zdalnej w związku z tym, nie jestem/jesteśmy w stanie zapewnić opieki dziecku.
Jestem zatrudniona, nazwa zakładu pracy:
.....
Jestem zatrudniony, nazwa zakładu pracy:
.....
- 2) Oświadczam/oświadczamy, że zapoznałam/zapoznałem się z procedurą funkcjonowania żłobka w stanie epidemii, o której mowa w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii - przyjąłam/przejąłem do wiadomości i zobowiązuję się/zobowiązujemy się do jej przestrzegania.
- 3) Wyrażam/wyrażamy zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku termometrem bezdotykowym przez pracowników żłobka oraz deklaruje/deklarujemy sprawdzanie temperatury dziecka przed odprowadzeniem do placówki.
- 4) Jednocześnie zobowiązuję/zobowiązujemy się do stałego i bieżącego informowania o stanie zdrowia mojego/naszego dziecka a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących jego stanu zdrowia, zobowiązuję/zobowiązujemy się do jego nieprzyrowadzania do żłobka.
- 5) Znane mi/nam są wdrożone nadzwyczajne procedury chroniące dzieci i pracowników, niemniej jednak mam/mamy świadomość, że nie zniweluje to zagrożenia w całości i na własną odpowiedzialność przekazuję/przekazujemy dziecko pod opiekę żłobka.
- 6) Wyrażam/wyrażamy zgodę na przekazanie danych kontaktowych i osobowych dziecka i rodziców/opiekunów prawnych do Sanepidu w przypadku wystąpienia podejrzenia u dziecka choroby COVID-19.
- 7) Zobowiązuję się/zobowiązujemy się do powiadomienia Dyrektora żłobka o każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń.
- 8) Jestem świadomy/świadoma, że podanie nieprawdziwych informacji może spowodować zachorowanie dzieci przebywających w żłobku oraz cały personel, co może spowodować objęcie ww. osób kwarantanną.

.....
podpis matki dziecka/ prawnego opiekuna

.....
podpis ojca dziecka/ prawnego opiekuna

Opole, dnia