**Załącznik nr 8**

 **DEKLARACJA RODZICA**

 **.....................................................**

 **(Nazwisko i imię dziecka)**

 **....................................................**

**( Nazwisko i imię rodzica)**

**Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:**

**1.Zapoznałem/łam się z treścią Procedurą na wypadek zagrożenia COVID-19 w zakresie zasad i trybu zapobiegania zakażeniu i rozprzestrzenianiu się choroby w Przedszkolu Samorządowym w Grabownicy Starzeńskiej.**

 **2.Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej procedury związanej z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych i po uzyskaniu zgodny lekarza na powrót dziecka do przedszkola, co rodzic zobowiązany będzie poświadczyć stosownym oświadczeniem.**

 **3.Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka przed wpuszczeniem dziecka do przedszkola, a także w trakcie pobytu w przedszkolu w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.**

**4.Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.**

**Grabownica Starzeńska, dnia .................................. .............................................................**

 **( podpis rodziców)**