*Załącznik nr 2*

**Deklaracja rodziców**

Zgodnie z art. 68 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe*
(Dz.U. z 2020 r. poz. 910), w zw. z art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r.
*o Państwowej Inspekcji Sanitarnej* (Dz.U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.), oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy* 95/46/WE (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119 poz. 1).

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że (proszę zaznaczyć kółko):

* Zapoznałam/łem się z treścią **Procedury bezpieczeństwa w związku z koniecznością**

**stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju**, obowiązującej na tereniePrzedszkola Samorządowego nr 14 im. Marii Kownackiej w Kielcach.

* Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej Procedury bezpieczeństwa
i zasad związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim: **przyprowadzaniado Przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka,** (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz **natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min) 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.
* Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka, zostanie ono umieszczone w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej.
* Wyrażam zgodę na **pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym**w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w Przedszkolu.
* Zobowiązuję się do poinformowania Przedszkola o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa SARS-CoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.
* **Moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem lub chorą na COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby**.
* Mimo wprowadzonych w Przedszkolu 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 przedszkolu (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 zarażenia się mojego dziecka na terenie przedszkola nie będę wnosił skarg,zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.
* Moje dziecko nie jest/jest (proszę zaznaczyć) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

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

*(czytelny podpis matki/ojca)*