

WNIOSEK O WZNOWIENIE OPIEKI PRZEDSZKOLNEJ W PRZEDSZKOLU NR

W OKRESIE EPIDEMII WIRUSA SARS-COV-2

Ja, niżej podpisany/podpisana

.....; ;
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

wnoszę o wznowienie zajęć opiekuńczych dla mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko, pesel - nie wiem czy potrzebny?)

od dnia w godzinach od do

Aktualne kontaktowe numery telefonów do rodziców/opiekunów prawnych:

1) -
(imię i nazwisko – nr telefonu)

2) -
(imię i nazwisko – nr telefonu)

OŚWIADCZENIA, ZGODY I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Oświadczam, że jestem osobą pracującą, a wykonywane przeze mnie obowiązki zawodowe wymagają przebywania poza miejscem zamieszkania, nie wykonuję pracy zdalnie, nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym, jak również, że z chwilą oddania dziecka pod opiekę przedszkola nie będę korzystać z prawa do dodatkowego zasiłku opiekuńczego, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 659 ze zm.).
2. Oświadczam, że wykonuję zawód rekomendowany w wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia i Ministerstwa Edukacji Narodowej tj.:
 - jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19,
 - nie mam możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem w domu z innych powodów

.....
.....
(krótkie uzasadnienie sytuacji zawodowej, uzasadniające potrzebę objęcia dziecka opieką)

właściwe podkreśl

3. Oświadczam, że w razie konieczności okażę zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie przez pracodawcę spełniającego powyższe kryteria.
4. Oświadczam, że przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z objęciem dziecka opieką w przedszkolu i jestem w pełni świadomy/świadoma, iż przebywając w przedszkolu w czasie trwającej epidemii moje dziecko może zostać zakażone wirusem SARS-CoV-2 lub może przenieść zakażenie na członków rodziny lub innych domowników, mimo przestrzegania z należytą starannością przez personel placówki wszystkich wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia i Ministra Edukacji dla przedszkoli i akceptuję ich treść oraz zobowiązuję się do ich stosowania.
6. Oświadczam, że osoby wspólnie zamieszkujące z dzieckiem nie są objęte kwarantanną, nie pozostają w izolacji, ani też pod stałą kontrolą Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
7. W przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną (np. gorączka, kaszel, uczucie duszności, utrata węchu lub smaku); powzięcia informacji o zastosowaniu izolacji, kwarantanny lub nadzoru sanitarno-epidemiologicznego w stosunku do którejkolwiek z osób wspólnie zamieszkujących z dzieckiem lub osób, z którymi dziecko miało kontakt w ciągu 14 dni przed wykryciem objawów/powzięcia informacji o zakażeniu, zobowiązuję się do natychmiastowego zaprzestania przyprawdzania dziecka do przedszkola i poinformowania o tym dyrektora przedszkola;
8. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w przedszkolu wewnętrznych procedur związanych z obowiązującym reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z przedszkola w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu.
9. Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika przedszkola codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.
10. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem przyjęcia dziecka jest podpisanie wszystkich w/w oświadczeń, zgód i zobowiązań przez obojga rodziców/opiekunów prawnych.
11. Oświadczam, iż wszelkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)