**Załącznik nr 2**

do Zarządzenia nr 5/2020

Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej
 im. bł. Jana Pawła II w Płocochowie

z dnia 4 maja 2020 r.

w sprawie wprowadzenia: „Instrukcji bezpieczeństwa podczas działalności przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych w sytuacji funkcjonującego stanu epidemicznego związanego z Covid-19”

……………………, ………2020 r.

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

 (dane, adres i kontakt do rodziców)

 Dyrektor ……………………….....................

 Adres: ……………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

(rodzica/prawnego opiekuna o gotowości posłania dziecka do placówki w okresie epidemicznym związanym z wirusem Covid-19)

Mając na uwadze wprowadzony w Polsce stan epidemiczny związany z wirusem Covid-19 i powstałe ograniczenia w działalności przedszkola / oddziału przedszkolnego informuję(my), że zapoznałem(am/liśmy) się z „Instrukcją bezpieczeństwa podczas działalności przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w sytuacji funkcjonującego stanu epidemicznego związanego z wirusem Covid-19” i świadomie deklaruję gotowość posłania mojego dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w oznaczonym przez placówkę terminie.

Informuję(my), że moje/nasze dziecko jest zdrowe, nie podlega nadzorowi epidemiologicznemu, nie podlega kwarantannie i nie jest w trakcie diagnozy zachorowania na Covid-19 lub inną chorobę zakaźną.

Mając na uwadze wytyczne MEN w zakresie pierwszeństwa przyjęcia dziecka do placówki prośbę swą motywuję(my):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę po przyjęciu mojego/naszego dziecka do placówki na monitorowanie temperatury mojego/naszego dziecka w celu zapewnienia bezpiecznych warunków pobytu mojego dziecka w placówce, poinformowanie mnie/nas o niedyspozycji zdrowotnej, umieszczenia dziecka w izolatorium pod opieką uprawnionego pracownika placówki, wezwania służb medycznych w celu diagnozy stanu zdrowia i jak najszybszego przejęcia przeze mnie/przez nas opieki nad dzieckiem.

Zostałem(am/liśmy) pouczony(a/eni) o przysługującym mi(nam) prawie do odwołania się od odmownej decyzji Dyrektora do organu prowadzącego placówkę – Burmistrza/Wójta Gminy ………… w terminie 7 dni od dostarczenia decyzji odmownej.

W przypadku odmowy przyjęcia dziecka do placówki wnoszę o wydanie stosownego zaświadczenia celem ubiegania się o zasiłek opiekuńczy.

…………………………… ………………………………