 Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5

im. Janusza Kusocińskiego
 w Świdniku

**Zgłoszenie dziecka do przedszkola w Szkole Podstawowej nr 5
im. Janusza Kusocińskiego w Świdniku**

Ja niżej podpisany/na świadomy/a zagrożeń zdrowotnych związanych z epidemią COVID-19, określonych
w zaleceniach i zagrożeniach Głównego Inspektoratu Sanitarnego zgłaszam pobyt mojego dziecka…………………………………..……………………………….... z grupy…………….. na zajęcia opiekuńczo
 (nazwisko i imię dziecka)

wychowawcze w przedszkolu w Szkole Podstawowej nr 5 im. Janusza Kusocińskiego w Świdniku
od dnia……….………. w godz. ……………………………………………….
 (podać godz. przyjścia i godz. wyjścia).

Oświadczamy, że zobowiązujemy się do bezwzględnego przestrzegania następujących zasad:

1. Przyprowadzania do przedszkola dzieci zdrowych.
2. Nie przyprowadzania do przedszkola dziecka z rodziny objętej kwarantanną.
3. Nie przynoszenia do przedszkola niepotrzebnych przedmiotów i zabawek.
4. Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola przez jednego opiekuna w godzinach pracy przedszkola,
5. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych u dziecka jest ono umieszczane
w oddzielnym pomieszczeniu (w izolatce).
6. Rodzice przyprowadzający i odbierający dzieci powinni bezwzględnie posiadać indywidualną osłonę nosa
i ust, dezynfekować ręce płynem do dezynfekcji dostępnym przy wejściu do placówki, nie wchodzić do budynku.
7. Rodzic / opiekun dziecka przekazuje je nauczycielowi w wejściu do przedszkola od strony placu zabaw.
8. Rodzice mają obowiązek przekazać do przedszkola aktualne numery telefonów, celem szybkiej komunikacji szkoły z rodzicami.
9. Rodzice mają obowiązek odbierania telefonów z przedszkola.
10. Rodzice mają obowiązek w jak najkrótszym czasie odebrać dziecko z przedszkola z objawami chorobowymi.
11. Rodzice mają obowiązek bezwzględnie przestrzegać wewnętrznych procedur bezpieczeństwa obowiązujących na terenie placówki.

Jednocześnie oświadczamy, że jesteśmy pracownikami medycznymi/służb porządkowych (m.in. żołnierzy, funkcjonariuszy policji i straży pożarnej).

matka dziecka ………………………………………. nr tel. ……..………………

ojciec dziecka ………………………………………..nr tel. ……………………..

Świdnik, dn. …………………….

 ……………………………….... podpis/podpisy rodziców