Imię i nazwisko dziecka…………………………………………….

**W związku z planowanym otwarciem miejskiego przedszkola/oddziału przedszkolnego, a co za tym idzie koniecznością podjęcia działań na podstawie wytycznych dla instytucji opieki nad dziećmi przekazanych przez Ministerstwo Edukacji Narodowej oraz Głównego Inspektora Sanitarnego dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi, proszę o zapoznanie się z podstawowymi zasadami organizacji pracy placówki. Pozwoli to Dyrektorowi na odpowiednią organizację pracy w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w warunkach obowiązującego stanu epidemii.**

**Zobowiązuję się do:**

1. Przekazania dyrektorowi istotnych informacji o stanie zdrowia mojego dziecka.
2. Przyprowadzania do przedszkola/oddziału przedszkolnego zdrowego dziecka – bez objawów chorobowych.
3. Nie posyłania dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub izolacji.
4. Dezynfekcji rąk w punktach wyznaczonych w placówce.
5. Stosowania indywidualnych środków ochrony (maseczka, rękawiczki) podczas kontaktów z pracownikami przedszkola.

**Wypełnienie poniższej ankiety jest równoznaczne z akceptacją przez rodziców/opiekunów prawnych powyższych zobowiązań.**

1. Czy rodzice/prawni opiekunowie *aktualnie* świadczą pracę?

 **Tak/Nie/Jeden pracuje**

1. Czy rodzice/prawni opiekunowie *aktualnie* mają możliwości zapewnienia dziecku opieki?

 **Tak/Nie**

1. W przypadku wychowywania przez obojga rodziców/opiekunów prawnych: czy rodzice/opiekunowie prawni pracują, w systemie ochrony zdrowia, służb mundurowych, w handlu, w przedsiębiorstwie produkcyjnym, w pomocy społecznej w innym wykonującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 ?

 **Tak /Nie/ Jeden pracuje**

1. W przypadku odpowiedzi **NIE na pytanie nr 2**, czy jesteście Państwo zainteresowani opieką, którą zapewniłoby przedszkole/oddział przedszkolny?

**Tak/Nie**

 **w przypadku odpowiedzi Nie, proszę nie wypełniać ankiety dalej, a jedynie zwrócić do przedszkola/ oddziału przedszkolnego.**

1. W przypadku odpowiedzi **TAK na pytanie nr 4,** proszę wskazać dokładny przedział godzin w jakich potrzebujecie Państwo zapewnienia przez przedszkole/oddział przedszkolny opieki dla dziecka?

 *od………. do………*

1. Czy chcecie Państwo, aby dziecko korzystało z posiłków ?

 **Tak/ Nie**

 Jeśli **tak** to z jakich?........................................................................................................

**Oświadczenie**

1. Oświadczam, że jestem świadoma/y, iż mimo wprowadzenia w przedszkolu / oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej dodatkowych środków ostrożności, nie można całkowicie wykluczyć możliwości zakażenia się dziecka COVID-19, a przedszkole/ szkoła podstawowa nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne zakażenie COVID-19 oraz **wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury dziecka.**

 ………………………………………………

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego