

WNIOSEK O WZNOWIENIE POMOCY PSYCHOLOGICZNO PEDAGOGICZNEJ

Ja, niżej podpisany/podpisana – (Imię i nazwisko rodzica/rodziców opiekunów prawnych).....;

Numerzy telefonu do kontaktu (aktualne).....;

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczęszczało na zajęcia rewalidacyjne/wczesnego wspomagania rozwoju od 25.05.2020r. w godzinach od do

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 lub która powróciła z zagranicy w ostatnich 14 dniach oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Przedszkole o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do przedszkola.

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

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

Jestem w pełni świadomy, iż przebywając w przedszkolu w czasie ogłoszonej epidemii, moje dziecko może zostać zakażone wirusem SARS-CoV-2 lub może zarazić inne osoby, mimo przestrzegania przez personel wszystkich wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia. W związku z tym nie będę wnosił/a roszczeń wobec pracowników przedszkola, dyrektora oraz organu prowadzącego w przypadku zarażenia w/w wirusem.

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

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

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w przedszkolu Wewnętrznych procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego (do 60 min.) odebrania dziecka z przedszkola w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu, oraz Zobowiązuję się do przestrzegania zadeklarowanych godzin przyprowadzania i odbierania dziecka .

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

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

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika przedszkola codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

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

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

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora przedszkola o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID – 19.

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

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

POUCZENIE: Warunkiem przyjęcia dziecka - podpisane wszystkie w/w oświadczenia, zgody i zobowiązania przez obojga rodziców/opiekunów prawnych