KOLOROWE BALONIKI

OŚWIADCZENIE DLA RODZICA

…….....
Imię i nazwisko dziecka

PESEL dziecka

…….....
Imię i nazwisko matki/opiekuna dziecka

…….....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna dziecka

OŚWIADCZAM

1. że zostałem zapoznany/a z informacjami o czynnikach ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub jego opiekunów, jak i innych domowników ze szczególnym uwzględnieniem, że cześć przypadków przebiega bezobjawowo oraz o odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem, jak i dowożeniem dziecka do placówki.
2. że zapoznałem/am się z procedurami organizacji pracy i opieki w żłobku w okresie pandemii od 25.05.2020r. do odwołania.
3. że ponoszę pełną odpowiedzialność za swoja decyzję.
4. że znane mi są konsekwencje łamania procedur.

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ

1. do przestrzegania wszystkich procedur obowiązujących w żłobku „ Kolorowe Baloniki” w okresie pandemii COVID-19, z którymi zostałem/am zapoznany/na i które akceptuje.
2. do niezwłocznego odebrania dziecka z żłobka „Kolorowe Baloniki” w przypadku otrzymania informacji z placówki o wystąpieniu niepokojących objawów chorobowych u dziecka.

……. ……

data, podpis czytelny matki/opiekuna dziecka data, podpis czytelny ojca/opiekuna dziecka