…………………………………………….

(data, miejsce)

……………………………………………..

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

…………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

…………………………………………….

(e-mail)

**Oświadczenia**

My, rodzice/opiekunowie prawni dziecka ………….……………………..……………………………..

(imię, nazwisko)

uczęszczającego do ………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres przedszkola)

oświadczamy, że chcemy skorzystać z opieki przedszkolnej w placówce w roku szkolnym 2020/2021

Deklarujemy, że nasze dziecko uczęszczać będzie do przedszkola codziennie

w godzinach ………………………………………..……

Jesteśmy/nie jesteśmy rodzicami dzieci objętych pierwszeństwem korzystania z przedszkola, zgodnie z Wytycznymi Ministra Edukacji Narodowej, Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia (dalej jako Wytyczne). Oświadczamy, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek wychowania przedszkolnego w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność, wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w przedszkolu, nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w tej placówce.

Deklarujemy pełne zastosowanie się do Wytycznych, zawartych w w/w dokumencie MEN, GIS i MZ oraz zgodę na realizowanie tych zaleceń przez placówkę, co może wiązać się z ograniczeniami pobytu i opieki nad dzieckiem oraz innymi restrykcjami, a także podporządkowanie się poleceniom dyrekcji i opiekunów przedszkola w tym zakresie, a w przypadku braku możliwości opieki nad naszym dzieckiem z powyższych przyczyn, nie będziemy zgłaszać roszczeń.

…..…………………………………………

(data, podpis obojga rodziców/opiekunów)

Oświadczam, że zapoznałam/łem z procedurą bezpieczeństwa COVID-19 Katolickiego Przedszkola Św. Antoniego w Węgrowie i zobowiązuję się przestrzegać zasad w tym dokumencie zawartych.

……………………………………………..

(data, podpis obojga rodziców/ opiekunów)

Wyrażam **zgodę/ nie wyrażam zgody** na codzienne mierzenie temperatury mojemu dziecku

………………………………………………………… urodzony …….…………………………

( imiona i nazwiska) ( data urodzenia)

przez personel Katolickiego Przedszkola Św. Antoniego w czasie sprawowania opieki

w przedszkolu.

………………………………………………

(data i podpis obojga rodziców/opiekunów)

Informacje zawarte w ankiecie są dostępne wyłącznie na potrzeby Katolickiego Przedszkola Św. Antoniego w Węgrowie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych-teks jednolity (Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926). Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - RODO