

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA POMIAR TEMPERATURY DZIECKA W PRZEDSZKOLU

„Na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, poz. 1) wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury u mojego dziecka

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW/ O STANIE ZDROWIA DZIECKA

„Oświadczam, że mój/moja syn/córka nie ma objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych, a domownicy nie przebywają na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez oddział przedszkolny tych danych zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, poz. 1)

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka

ZOBOWIĄZANIA

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu dziecka w oddziale.

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora oddziału przedszkolnego o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka

DEKLARACJA

Deklaruję, że moje dziecko.....
imię i nazwisko dziecka

Będzie uczęszczało do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 3 im. Janusza Kusocińskiego w Sulechowie od 01 września 2020 r.

Wiem, że **Oddział Przedszkolny czynny będzie w godzinach od 8.00 – 13.00.**

Wiem, że **dziecko należy przyprowadzić do Oddziału Przedszkolnego do godz. 8.00.**

Wiem, że **odbiór dziecka z Oddziału Przedszkolnego może się odbywać od godz.13.00-13.15**

(w przypadku zajęć do 13.30 odbiór dziecka odbywa się od 13.30 do 13.45

Zobowiązuję się do:

- ✓ telefonicznego powiadomienia Oddziału Przedszkolnego o nieobecności dziecka do godz.8.00 (tel. - sekretariat 68 385 27 69/ lub bezpośrednio do wychowawcy grupy) lub zgłoszenia planowanej nieobecności dziecka (przynajmniej dzień wcześniej);
- ✓ przestrzegania zasad reżimu sanitarnego obowiązującego w Oddziale Przedszkolnym,
- ✓ **dostarczenia wszystkich oświadczeń i deklaracji w pierwszym dniu przyprowadzenia dziecka do Oddziału Przedszkolnego**

Imię i nazwisko dziecka.....

Numery telefonu do natychmiastowego kontaktu:

Zobowiązuję się do odbierania telefonu z Oddziału Przedszkolnego i natychmiastowego odebrania mojego dziecka w przypadku informacji o takiej konieczności.

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka