

Kolbudy, dnia.....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że ja niżej podpisana .....

nie miałam kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Mój stan zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za wejście do placówki Niepubliczne Przedszkole Akademia Przedszkolaka Anna Rampalska w Kolbudach, ul. Dworcowa 4 w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zdaję sobie sprawę z ryzyka, na jakie mogę narazić siebie i swoją rodzinę tj.: mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia wirusem COVID – 19; w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu, zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę; w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę; w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej niezwłocznie zostanie powiadomione stosowne służby i organy.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się na terenie placówki nie będę wnosila skarg, zażaleń do organu prowadzącego będąc całkowicie świadoma zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....  
czytelny podpis