Załącznik do zarządzenia

Prezydenta Miasta Wałbrzych

**Oświadczenie nr 1**

Ja, ….......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

będący rodzicem/opiekunem prawnym …............................................................................................. (imię i nazwisko dziecka) Oświadczam, że jestem\*:

·pracownikiem systemu ochrony zdrowia

·pracownikiem służb mundurowych

·pracownikiem handlu

·pracownikiem przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

·pracownikiem przedsiębiorstw niezbędnych dla prawidłowego funkcjonowania miasta

·oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują lub wykonują prace na podstawie umowy cywilno-prawnej

(kryterium dotyczy także rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko)

·jeden z rodziców/opiekunów prawnych pracuje lub wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej mając dodatkowo pod opieką dziecko posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

…......................................................................

(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego) \* właściwe podkreśl

Załącznik do zarządzenia

Prezydenta Miasta Wałbrzych

**Oświadczenie nr 2**

Ja, ….......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

będący rodzicem/opiekunem prawnym …............................................................................................. (imię i nazwisko dziecka) **Wyrażam zgodę na:**

1. Codzienny pomiar temperatury u dziecka termometrem bezdotykowym przed rozpoczęciem zajęć
2. Wykonanie u mnie najpóźniej w ostatnim dniu roboczym poprzedzającym, dzień oddania dziecka do placówki, badania przesiewowego w postaci testu serologicznego na obecność przeciwciał IgG/IgM (jeśli dotyczy)

**Oświadczam, że:**

1. Moje dziecko nie wykazuje żadnych objawów sugerujących chorobę zakaźną.

2. W miejscu zamieszkania dziecka domu mnie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

3. Celem zapewnienia szybkiej komunikacji z przedszkolem podaję poniższe dane kontaktowe: tel. prywatny :………………………..; tel. do pracy: …………….……………..,

email: : ………………………..

4. Zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w placówce w okresie epidemii.

5. Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

…......................................................................

(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)