

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne postąpienie dziecka do Żłobka Miejskiego nr 4 w Zielonej Górze w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj:

- mimo wprowadzonych w żłobku obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19,
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w żłobku (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na kwarantannę,
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu żłobek zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie żłobka oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/pracownika Żł 4, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej miejscu izolacji, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do Żłobka Miejskiego nr 4 oraz organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce zasad związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do żłobka tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez objawów chorobowych oraz do natychmiastowego, bez zbędnej zwłoki odebrania dziecka z placówki (max. do 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili występowania oznak choroby u mojego dziecka (np. podwyższona temperatura powyżej 37,5°C, kaszel, katar), dziecko nie zostanie w danych dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych min. po 4 dniach

.....

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora Żł. 4 poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj., gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

.....

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego