

Żyrardów, dn. ....2020

### **OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓWPRAWNYCH**

Oświadczam, że moje dziecko

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczać do Miejskiego Przedszkola Nr 2 w Żyrardowie

od dnia ..... w godzinach od ..... do .....

Oświadczam, że nie miał/ła kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Oświadczam, że dziecko nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią

- wewnętrznej procedury bezpieczeństwa dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania COVID – 19 na terenie przedszkola,
- Procedury przeprowadzania i odbierania dzieci z Miejskiego Przedszkola Nr 2 w czasie pandemii,
- Procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2, wywołującym chorobę COVID - 19

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez przedszkole danych zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE/ (Dz. U. UE.L. z 2016r. Nr 119 poz.1)

.....  
data i podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
data i podpis ojca/ opiekuna prawnego