**Załącznik nr 1 do procedury w okresie zaostrzonego reżimu sanitarnego**

**dla Przedszkola nr 1 w Warszawie.**

**DEKLARACA ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NR 1
NA ZAJĘCIA OPIEKUŃCZE OD ……………………..**

* **Do przedszkola w czas­­ie pandemii przyjmowane są tylko dzieci rodziców pracujących, którzy nie mogą zapewnić dziecku opieki w domu.**
* **Pierwszeństwo mają dzieci pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane
­­­z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.**
1. Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………………………………..
2. Wiek: …………………………..
3. Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka w związku z epidemią COVID 19: …………………………………………………………………………………………………
4. Przesłanki do zapisania dziecka do przedszkola w okresie epidemii:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy ktoś z najbliższego otoczenia dziecka jest/był poddany kwarantannie lub jest/był chory na
COVID 19: tak nie
2. Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od ……….. do …………
3. Dane do szybkiego kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi:

Matka: ………………………… Ojciec: …………………………………

1. Proszę wskazać osobę, która będzie przyprowadzała i odbierała dziecko z przedszkola (najlepiej, aby była to zawsze ta sama osoba) …………………………………………………………………………
2. Nie wolno przychodzić do przedszkola z osobami towarzyszącymi

**Zapisanie dziecka na zajęcia opiekuńcze od 18.05.2020 r. jest równoznaczne z:**

* **zapoznaniem i przestrzeganiem przez Rodziców „Procedury w okresie zaostrzonego reżimu sanitarnego dla Przedszkola nr 1 w Warszawie”,**
* **świadomością sytuacji epidemicznej w Polsce i związanego z tym ryzyka,**
* **zgodą na pomiar temperatury u dziecka.**

Warszawa, dnia ……………………………..

…………………………………………………………

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów