**Karta informacyjna obowiązująca w Zespole Szkół w Tuchomiu w związku z obowiązującym stanem epidemicznym**

W trosce o bezpieczeństwo pracowników oraz wychowanków prosimy o odpowiedź na poniższe pytania:

1. Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni dziecko uczęszczające na zajęcia przebywało za granicą?

* **TAK**
* **NIE**

2. Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni osoba mieszkająca (mająca kontakt) z dzieckiem przebywała za granicą ?

* **TAK**
* **NIE**

3. Czy ktoś z domowników wychowanka przedszkola jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna) lub przebywa w izolacji w warunkach domowych?

* **TAK**
* **NIE**

4. Czy obecnie u dziecka występują objawy infekcji? (gorączka, katar, wysypka, kaszel, bóle mięśni, bóle gardła, duszności)

* **TAK**
* **NIE**

5. Czy obecnie lub w ciągu ostatnich 2 tygodni u domowników wychowanków występowały objawy infekcji ? (gorączka, katar, wysypka, kaszel, bóle mięśni, bóle gardła, duszności)

* **TAK**
* **NIE**

6. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na mierzenie temperatury dziecku przy wejściu do przedszkola?

* **TAK**
* **NIE**

Oświadczam, że jestem świadomy tego, że organ prowadzący dołoży wszelkich starań dla zachowania daleko idących środków ostrożności, aby dzieci oraz pracownicy byli bezpieczni. Ponadto jestem świadomy tego, że nie zagwarantuje on w pełni sterylnych warunków w danej grupie, mając na uwadze, że reżim sanitarny wśród najmłodszych dzieci jest niemożliwy do wyegzekwowania. Tym samym jestem świadomy tego, że organ prowadzący nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne zakażenie wychowanków COVID – 19.

...................................

(data i podpis rodzica)

Dziecko **może/nie może** uczęszczać na zajęcia w Zespole Szkól w Tuchomiu od dnia ......................

.......................................

(data i podpis pracownika przedszkola)

W sytuacji, w której dochodzi do zmiany którejkolwiek z powyższych odpowiedzi rodzic / opiekun ma **obowiązek** niezwłocznego poinformowania o tym dyrekcję przedszkola oraz uzyskania ponownej zgody na uczęszczania dziecka do placówki.