



Informujemy, że nie jest to osoba z grupy ryzyka.

**Jesteśmy/nie jesteśmy\*** rodzicami dzieci objętych pierwszeństwem korzystania z przedszkola, zgodnie z Wytycznymi Ministra Edukacji Narodowej, Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia (dalej jako Wytyczne).

Oświadczamy, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia spowodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek wychowania przedszkolnego w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w przedszkolu, nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłyby być związane z pobytem dziecka w tej placówce.

Deklarujemy pełne zastosowanie się do Wytycznych, zawartych w w/w dokumencie MEN, GIS i MZ oraz zgodę na realizowanie tych zaleceń przez placówkę, co może wiązać się z ograniczeniami pobytu i opieki nad dzieckiem oraz innymi restrykcjami, a także podporządkowanie się poleceniom dyrekcji i opiekunów przedszkola w tym zakresie, a w przypadku braku możliwości opieki nad naszym dzieckiem z powyższych przyczyn, nie będziemy zgłaszać roszczeń.

**\* niepotrzebne skreślić**

.....  
(data i podpis matki/ opiekuna prawnego)

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

**Załącznik nr 2**  
do Procedury bezpieczeństwa  
w związku z zapobieganiem,  
przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres przedszkola/  
zespołu szkół)

.....  
(miejsowość,data)

**Burmistrz Miasta i Gminy Pleszew**

.....  
.....  
(imię i nazwisko osoby reprezentującej organ  
Prowadzący oraz nazwa i adres organu  
prowadzącego)

**WNIOSEK**  
**o wyrażenie zgody na zwiększenie liczby dzieci w grupie**

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59 ze zmianami), wnoszę o wyrażenie zgody na zwiększenie liczby dzieci w grupie w oddziale ..... do 13/14\*.

**Uzasadnienie**

Z wnioskiem o przyjęcie do grupy dzieci w oddziale .....zwrócili się rodzice więcej niż 12 dzieci ww. oddziału. Minimalna przestrzeń do wypoczynku, zabawy i zajęć dla dzieci w sali, w której działa ww. oddział, spełnia wymagania dla 13/14\* dzieci określone w wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3.

Wobec powyższego przedmiotowy wniosek jest uzasadniony, a wyrażenie zgody nie będzie naruszało ww. wytycznych

.....  
(podpis dyrektora przedszkola/ zespołu szkół\*)

.....  
\* Niepotrzebne skreślić.

**Załącznik nr 2**  
do Procedury bezpieczeństwa  
w związku z zapobieganiem,  
przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

.....  
.....  
(nazwa i adres przedszkola/  
Zespołu szkół)

.....  
(miejsowość, data)

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna**

**W .....**

.....

.....  
(adres powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej)

**INFORMACJA**  
**o wystąpieniu u pracownika objawów sugerujących zakażenie koronawirusem**

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59 ze zmianami), informuję, że w dniu .....u pracownika ..... zam. ...., zatrudnionego w .....na stanowisku ....., wystąpiły niepokojące objawy sugerujące zakażenie koronawirusem, tj. ....

Ww. pracownik został niezwłocznie odsunięty od pracy, zaś obszar, w którym się poruszał i przebywał, poddano gruntownemu sprzątnięciu oraz zdezynfekowano powierzchnie dotykowe.

.....  
(podpis dyrektora przedszkola/ zespołu szkół)

**Załącznik nr 3**  
do Procedury bezpieczeństwa  
w związku z zapobieganiem,  
przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

.....  
.....  
.....  
(nazwa i adres przedszkola/  
zespołu szkół)

.....  
(miejsowość, data)

**Burmistrz Miasta i Gminy Pleszew**

.....  
.....  
(imię i nazwisko osoby reprezentującej organ  
Prowadzący oraz nazwa i adres organu  
prowadzącego)

**INFORMACJA**  
**o wystąpieniu u pracownika objawów sugerujących zakażenie koronawirusem**

Informuję, że w dniu .....u pracownika ..... zam. ...., zatrudnionego w ..... na stanowisku ....., wystąpiły niepokojące objawy sugerujące zakażenie koronawirusem, tj. ....

Ww. pracownik został niezwłocznie odsunięty od pracy, zaś obszar, w którym się poruszał i przebywał, poddano gruntownemu sprzątnięciu oraz zdezynfekowano powierzchnie dotykowe. O wystąpieniu u pracownika objawów sugerujących zakażenie koronawirusem powiadomiono Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w .....

.....  
(podpis dyrektora przedszkola/ zespołu szkół\*)

\* Niepotrzebne skreślić.

**Załącznik nr 4**  
do Procedury bezpieczeństwa  
w związku z zapobieganiem,  
przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko oraz adres  
rodzica/opiekuna prawnego\* dziecka  
uczęszczającego do przedszkola)

Pan/Pani\*

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko dyrektora przedszkola/  
Zespołu szkół \*)

**OŚWIADCZENIE  
ZGODY NA POMIAR TEMPERATURY**

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 2 lipca 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59 ze zmianami) oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, poz. 1),

**oświadczam,**

że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników ..... temperatury ciała mojego dziecka/dziecka pozostającego pod moją opieką\* –....., wychowanka oddziału ....., jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie przedszkola/ szkoły podstawowej/ innej formy wychowania przedszkolnego\*

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego\*)

---

\* Niepotrzebne skreślić.

**Załącznik nr 5**  
do Procedury bezpieczeństwa  
w związku z zapobieganiem,  
przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

Na podstawie § 4d Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 11 marca 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. z 2020 r., poz. 410 ze zm.) oraz wytycznych Ministerstwa Zdrowia i Państwowej Inspekcji Sanitarnej, prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania oraz złożenie poniższych oświadczeń:

**ANKIETA**  
(zaznacz pętlą prawidłową odpowiedź)

2.	Czy Pan/Pani/dziecko/ktoś z domowników lub osoba, z którą dziecko, rodzice (opiekunowi) lub domownicy mieli kontakt w ciągu ostatnich 14-stu dni jest objęty obecnie kwarantanną/ nadzorem epidemiologicznym, bądź ma objawy infekcji?	TAK	NIE
3.	Czy obecnie występują u dziecka objawy infekcji?	TAK	NIE
4.	Czy obecnie lub w ciągu ostatnich dwóch tygodni występowały u kogoś z domowników objawy infekcji?	TAK	NIE
5.	Czy Pan/Pani/ dziecko/ ktoś z domowników lub osoba z którą dziecko, rodzice ( opiekunowie) lub domownicy miał kontakt w ciągu ostatnich 14 dni kontakt z osobą zakażoną wirusem Covid-19 ?	TAK	NIE

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Rodzica/opiekuna prawnego)

## OŚWIADCZENIA

1. Zobowiązujemy się przyprowadzać do przedszkola dziecko nie wykazujące objawów chorobowych.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Rodzica/opiekuna prawnego)

2. Zobowiązujemy się do natychmiastowego odebrania dziecka z przedszkola w razie wystąpienia u niego jakichkolwiek objawów chorobowych.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Rodzica/opiekuna prawnego)

3. Zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania dyrektora przedszkola o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej u dziecka i jego domowników w szczególności w związku z możliwością wystąpienia Covid-19.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Rodzica/opiekuna prawnego)

4. Zobowiązujemy się do stosowania się do wszelkich procedur bezpieczeństwa obowiązujących w przedszkolu, ze szczególnym uwzględnieniem zapisów dotyczących zasad odbierania i przyprowadzania dziecka oraz do poinstruowania dziecka o zasadach pobytu w przedszkolu.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Rodzica/opiekuna prawnego)

5. Jesteśmy świadomi pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola ..... w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Rodzica/opiekuna prawnego)



## **OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

Oświadczam, iż przed przystąpieniem do pracy w okresie zagrożenia zarażenia wirusem SARS- CoV-2 zapoznałam się z:

- Wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego,
- Procedurą bezpieczeństwa w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 obowiązującą w .....

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadoma czynników zarażenia i zobowiązuję się do przestrzegania w/w procedury.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis pracownika)