

## DEKLARACJA RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisana /podpisany:

1)

.....

2)

Oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a i zapoznałem/am się z Procedurami Bezpieczeństwa obowiązującymi na terenie Żłobka Publicznego nr 2 w Skarżysku – Kamiennej.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania Procedur Bezpieczeństwa obowiązujących na terenie Żłobka Miejskiego nr 2 w Skarżysku – Kamiennej, a przede wszystkim:
  - a) przyprawdzania do żłobka tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała,
  - b) natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w placówce.
3. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37°C, w drodze jednostronnej decyzji dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.  
Po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiający ponowne przyjęcie.
4. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika placówki z użyciem bezdotykowego termometru. Przyjmuję do wiadomości, że placówka zaleca, aby regularnie monitorować temperaturę ciała i dokonywać jej sprawdzenia m.in.:
  - a) przy wejściu dziecka do placówki,
  - b) w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.
5. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej dziecka.

Skarżysko – Kamienna, dnia .....

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

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