

DELKARACJA

.....
.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(nazwa placówki oświatowej do której dziecko uczęszcza)

.....
(dane dziecka: imię, nazwisko rok urodzenia)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

1. Oświadczam, że jestem zainteresowany/a pobytem dziecka w placówce, w ramach opieki realizowanej w reżimie sanitarnym w miesiącu **sierpniu 2020r.**
(w odpowiednich tygodniach proszę wpisać **TAK** lub **NIE**)

03 – 07 sierpień	10 -14 sierpień	17 -21 sierpień	24 -28 sierpień	31 sierpień

2. Oświadczam, że średnia liczba godzin pobytu dziecka w placówce, w ramach opieki realizowanej w reżimie sanitarnym wynosić będzie godzin dziennie, od godz. do godz.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez opiekunów zatrudnionych w placówce oświatowej badań mierzenia temperatury dziecka w czasie jego pobytu w ramach opieki przedszkolnej realizowanej w reżimie sanitarnym, przy użyciu „bezdotykowego termometru elektronicznego”.
4. Oświadczam, że żadne z rodziców/opiekunów prawnych dziecka nie ma możliwości pogodzenia pracy zawodowej z opieką nad dzieckiem:
☐ TAK ☐ NIE
5. Oświadczam, że:
- ☐ oboje rodziców/opiekunów prawnych dziecka pracuje zawodowo
 - ☐ jeden z rodziców/opiekunów prawnych dziecka pracuje zawodowo
 - ☐ żaden z rodziców/opiekunów prawnych dziecka nie pracuje zawodowo
 - ☐ jestem samotnym rodzicem/opiekunem prawnym dziecka i pracuję zawodowo
 - ☐ jestem samotnym rodzicem/opiekunem prawnym dziecka i nie pracuję zawodowo.

6. Oświadczam, że przynajmniej jeden z rodziców/opiekunów prawnych dziecka jest pracownikiem:
- ☐ systemu ochrony zdrowia
 - ☐ służb mundurowych
 - ☐ handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.
7. Oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka zakażenia COVID-19, jakie mimo zastosowania wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Ministra Zdrowia, występuje w związku z kontaktem dziecka z innymi osobami oraz oświadczam, że w przypadku wystąpienia zakażenia COVID-19 w placówce nie będę zgłaszał/a żadnych roszczeń w stosunku do dyrekcji placówki oraz organu prowadzącego.
8. Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że funkcje opiekuńcze w placówce odbywać się będą w ramach reżimu sanitarnego określonego aktualnymi wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego oraz zobowiązuję się ich przestrzegać.
9. Oświadczam, że informacje i oświadczenia podane przeze mnie są zgodne z prawdą i jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*.
10. Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z pobytem dziecka w przedszkolu:
- stawka żywieniowa dzienna - 6 zł,
 - rodzice dziecka 6 letniego objętego obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego zwolnieni są z opłaty za tzw. Świadczenie przedszkolne.
 - Rodzice dzieci nieobjętych rocznym przygotowaniem przedszkolnym, poniżej 6 roku życia ponoszą opłatę za świadczenia przedszkolne w wysokości 1 zł za każdą godzinę pobytu w przedszkolu poza realizacją podstawy programowej , czyli 5 godzin, zgodnie z Uchwałą Rady Gminy Białe Błota(Nr.RGK.0007.51.2014z 24kwietnia 2014 i zmieniającą Nr. Rgk.0007.81.2015 z 30 czerwca 2015 Nr.RGK.0007.9.2017 Z 24 stycznia 2017)

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

* - zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz.1950 ze zm.), kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do 6 miesięcy do lat 8.