

**PROCEDURA PRZYJMOWANIA I ODBIERANIA DZIECI  
W KLUBIE DZIECIĘCYM W WĄSOSZU  
W CZASIE ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO KORONAWIRUSEM**

1. Do klubu dzieci mogą przyprowadzać tylko rodzice, opiekunowie prawni lub osoby upoważnione przez rodzica.
2. Pierwszeństwo w przyjęciu do placówki mają dzieci, których rodzice oboje pracują i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu. W pierwszej kolejności przyjmowane są dzieci pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych realizujący zadania oraz realizujące zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19 oraz pracownicy sektora opieki nad dziećmi.
3. Warunkiem przyjęcia dziecka do klubu jest złożenie przez rodzica pisemnego oświadczenia o zaznajomieniu się z czynnikami ryzyka i zobowiązaniu do przestrzegania procedur obowiązujących w placówce.
4. Zobowiązuje się rodzica, opiekuna prawnego przed ponownym uruchomieniem placówki do wypełnienia i dostarczenia oświadczeń będących załącznikami do procedury ( najpóźniej w pierwszym dniu przyprowadzenia dziecka do placówki).  
W przypadku braku wyżej wymienionych oświadczeń i ankiety dziecko nie zostanie przyjęte do placówki.
5. Do placówki może uczęszczać wyłącznie dziecko zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
6. Rodzice zgłaszają dziecko do udziału w zajęciach minimum 2 dni robocze przed skorzystaniem z opieki w klubie telefonicznie lub mailowo.
7. Rodzic lub osoba upoważniona odprowadza dziecko do drzwi wejściowych do klubu nie później niż do godz. 8:30.
8. Dzieci przyprowadzane są i odbierane wyłącznie przez osoby zdrowe. Osoba przyprowadzająca i odbierająca dziecko z klubu zobowiązana jest do prawidłowego zabezpieczenia się w środki ochrony osobistej (maseczka).

9. Dzieci korzystające z opieki przyjmowane będą przy drzwiach wejściowych ( w przedsionku) do placówki przez wyznaczone przez dyrektora osoby i przekazywane pod opiekę opiekunkom poszczególnych grup.
10. Dziecko przychodzące do placówki będzie miało mierzoną temperaturę przez osoby przyjmujące oraz dezynfekowane dłonie za pomocą chusteczek nawilżających.
11. Dziecko nie może przynosić ze sobą do placówki żadnych przedmiotów i zabawek.
12. Zabrania się w czasie trwania epidemii pozostawiania na terenie placówki wózków, rowerków itp.
13. Dyrektor wprowadza ograniczenie do minimum przebywanie osób trzecich na terenie placówki z zachowaniem wszelkich środków ostrożności: poprzez osłonę ust i nosa, rękawiczek jednorazowych i dezynfekcję rąk. Na teren placówki wpuszczane są tylko osoby zdrowe. Drzwi do budynku będą zamknięte osoby, które w związku z wykonywaniem zadań zleconych przez dyrektora zostaną wpuszczone do budynku po uprzednim umówieniu się.

Procedura wchodzi w życie zgodnie z zarządzeniem.



.....  
Miejscowość i data

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

### o braku styczności z osobami na kwarantannie i izolacji domowej<sup>1</sup>

Oświadczam , że moje dziecko .....  
( imię i nazwisko dziecka )

nie ma styczności z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

**Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia placówki w przypadku zaistnienia kontaktu z taką osobą.**

**W związku z powyższym obowiązuje zakaz przyprowadzania takiego dziecka do Klubu Dziecięcego w Wąsoszu.**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
( czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

---

1 Zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 04.05.2020 r.



.....  
Miejscowość i data

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

## **OŚWIADCZENIE**

### **o świadomym i odpowiedzialnym podjęciu decyzji o wystaniu dziecka do Klubu Dziecięcego w Wąsoszu w okresie zagrożenia epidemiologicznego - COVID 19<sup>2</sup>**

Oświadczam , że znam czynniki ryzyka COVID-19 i zagrożenia z tym związane.

Oświadczam, że świadoma/y i z pełną odpowiedzialnością podjęta/em decyzję o  
wystaniu mojego dziecka

.....  
na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze i edukacyjne do Klubu Dziecięcego w Wąsoszu  
w okresie zagrożenia epidemiologicznego.

.....  
( czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)



.....  
Miejscowość i data

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

### zgoda na mierzenie temperatury u dziecka<sup>3</sup>

Oświadczam , że wyrażam zgodę na mierzenie mojemu dziecku

..... temperatury.

( imię i nazwisko dziecka )

**W przypadku braku takiej zgody dziecko nie zostanie przyjęte do placówki.**

.....  
( czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

---

3 Zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 04.05.2020 r.



.....  
Miejscowość i data

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

## **OŚWIADCZENIE o stanie zdrowia<sup>4</sup>**

Oświadczam , że moje dziecko .....  
( imię i nazwisko dziecka )

jest zdrowe.

**Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia placówki w przypadku zachorowania dziecka.**

**W związku z powyższym obowiązuje zakaz przyrowadzania dzieci chorych do Klubu Dziecięcego w Wąsoszu .**

---

<sup>4</sup> Zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 04.05.2020 r.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

**ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI  
KLUB DZIECIĘCY W WĄSOSZU**

Data wypełnienia ankiety.....

Imię i nazwisko dziecka.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy do rodzica.....

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywała(a) Pan(i)/ dziecko/ podopieczny/ któryś z domowników, za granicą?

- TAK
- NIE

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/ dziecko kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS Co-2?

- TAK
- NIE

3. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/ dziecko kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa?

- TAK
- NIE

4. Czy Pan(i) dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym lub kwarantanną?

- TAK
- NIE

5. Czy obecnie występują u Pana(i)/ dziecka lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

- TAK
- NIE

Inne nietypowe. Proszę podać jakie

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

6. Czy obecnie występują lub w ostatnich dwóch tygodniach występowały w/w objawy u kogoś z domowników?

- TAK
- NIE

INFORMACJA: Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku gdy okaże się, że jestem chory – również na odpowiedzialność karną.

.....



czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego