…… ……..
Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna składającego wniosek *Data wpływu wniosku*

……
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna składającego wniosek

……

WNIOSEK O WZNOWIENIE OPIEKI ŻŁOBKOWEJ

Do Żłobka Nr 1 w Augustowie

w okresie pandemii COVID-19 w terminie od …….

W okresie epidemii placówka pełniąca opiekę przedszkolną/żłobkową zobowiązana jest do przestrzegania reżimu sanitarnego ustalonego przez Głównego Inspektora Sanitarnego w drodze wytycznych przeciwepidemicznych dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych 02 lipca 2020 na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374, 567) oraz wytycznych opublikowanych wytycznych dla przedszkoli, opublikowanych na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Edukacji Narodowej.

Warunkiem przyjęcia dziecka jest złożenie „Wniosku o wznowienie opieki przedszkolnej (żłobkowej) w okresie epidemii" wraz z wymaganymi załącznikami.

Wzory oświadczeń stanowią załączniki do Wniosku o wznowienie opieki przedszkolnej/żłobkowej dziecka .
Rodzice ponoszą odpowiedzialność za prawdziwość składanych oświadczeń.
Wypełnienie wniosku – brak oświadczeń, brak wymaganych danych, brak podpisów obojga rodziców, dat - skutkuje nierozpatrzeniem wniosku

*rodzice - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem;

Wniosek o wznowienie opieki przedszkolnej/żłobkowej

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Grupa (do której dziecko uczęszcza)	
Imię i nazwisko matki /opiekunki	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu/żłobku	Godziny pobytu dziecka na terenie placówki od……. do……..
Numer telefonu do kontaktu	Matka/opiekunka

	Ojciec/opiekun
Adres e-mail	Matka/opiekunka
	Ojciec/opiekun

Podpis matki Podpis ojca

Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu/żłobku

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę publicznego przedszkola/żłobka działającego w czasie stanu pandemii COVID-19: jestem świadomy/świadoma* istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19: a) dziecku b) rodzicom/ opiekunom c) innym domownikom i w przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń.

Augustów, dnia .... ……
Podpis matki Podpis ojca

Oświadczenie o przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka z przedszkola/żłobka

Oświadczamy, że będziemy osobiście przyprowadzać i odbierać własne dziecko z przedszkola/żłobka we wskazanych godzinach we wniosku o wznowienie opieki przedszkolnej/żłobkowej.

Augustów, dnia .... ……
Podpis matki Podpis ojca

Oświadczenie wynikające z reżimu sanitarnego

Oświadczam, że jestem świadoma/my obostrzeń wynikających z reżimu sanitarnego panującego podczas sprawowania opieki w przedszkolu/żłobku

Augustów, dnia .... ……
Podpis matki Podpis ojca

Oświadczenie dotyczące codziennego pomiaru temperatury u dziecka
Oświadczam, że wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u naszego dziecka przy wejściu do placówki i podczas pobytu w razie zaistnienia takiej potrzeby.

Augustów, dnia .... ……
Podpis matki Podpis ojca

Oświadczenia rodzica obowiązkowe do wypełnienia i podpisu

1. Zostałem poinformowany(a) o konsekwencjach związanych z przebywaniem dziecka w grupie przedszkolnej/żłobkowej w okresie pandemii koronawirusa SARS Co-V-2 i ryzyku z tym związanym.

   TAK NIE

2. Jestem świadomy (a), że personel przedszkola/żłobka dopełnił wszystkich niezbędnych środków bezpieczeństwa, zarówno w zakresie środków ochrony osobistej, jak i zbiorowej przy udzielaniu opieki przedszkolnej/żłobkowej, zgodnie z wymogami Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Ministerstwa Edukacji Narodowej.

   TAK NIE

3. Świadomie wyrażam zgodę na objęcie opieką przedszkolną/żłobkową mego dziecka

   TAK NIE

4. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w przedszkolu/żłobku, nowe zasady reżimu sanitarnego i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń. Zobowiązuję się ich przestrzegać.

   TAK NIE

5. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników i dalszej rodziny, opiekunów w przedszkolu/żłobku i innych dzieci COVID-19.

   TAK NIE

6. Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za podjęte przeze mnie decyzję związane z przyprowadzeniem dziecka do przedszkola/żłobka , dowożeniem go, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19.

   TAK NIE

7. Wyrażam zgodę na umieszczenie dziecka , w razie wystąpienia objawów chorobowych w izolatce (przygotowanej zgodnie z wytycznymi GIS) oraz poinformowanie o zaistniałym fakcie Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną

   TAK NIE

8. Oświadczam, iż każdorazowo będę przyprowadzać do placówki dziecko zdrowe - bez objawów chorobowych.
   TAK NIE

9. **M**oje dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola/żłobka i wynosiło z przedszkola/żłobka żadnych zabawek, przedmiotów , pokarmów, napoi i słodyczy.

   TAK NIE

10. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów przedszkola/żłobka

    i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.

TAK NIE

11. Informuję , że podczas konieczności odbioru dziecka z przedszkola/żłobka powiadomię nauczyciela/opiekuna w przedszkolu/żłobku o przybyciu po dziecko. Nauczyciel/opiekun w maksymalnie krótkim czasie pomoże dziecku przygotować się do opuszczenia placówki.

TAK NIE

12. Oświadczam, że deklarowany czas pobytu mojego dziecka w przedszkolu/żłobku w okresie wznowienia opieki przedszkolnej/żłobkowej będzie przeze mnie ściśle przestrzegany.

TAK NIE

13. Oświadczam, że o każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń, natychmiast powiadomię Dyrektora placówki.

TAK NIE

14. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrektora Przedszkola/żłobka, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów - wywieszonymi na terenie placówki .

TAK NIE

15. Wyrażam zgodę na przekazanie Jednostce Sanepidu naszych danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

TAK NIE

16. Zobowiązuję się czytać ogłoszenia i komunikaty na stronie internetowej przedszkola/żłobka

TAK NIE

17. Informuję, że zapoznałem się z procedurą pobytu, przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola/żłobka.

TAK NIE

…… ……..

Data (Podpis rodzica/opiekuna)

…….

(Podpis rodzica/opiekuna)

Ocena sytuacji rodziców

(jako obowiązkowe do wypełnienia i podpisu)

1.	Czy w okresie ostatnich 14 dni była Pani/Pan w rejonach transmisji koronawirusa SARS Co-V-2?	**TAK**	**NIE**
2	Czy w okresie ostatnich 14 dni współmałżonek/partner przebywał w rejonach transmisji koronawirusa SARS Co-V-2?	**TAK**	**NIE**
3	Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/Pan kontakt z osobą,	**TAK**	**NIE**

	u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS Co-V-2?		
4	Czy w okresie ostatnich 14 dni współmałżonek/partner miał kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS Co-V-2?	**TAK**	**NIE**
5	Czy jest Pan(i) objęty(a) obowiązkiem kwarantanny	**TAK**	**NIE**
6.	Czy drugi współmałżonek/partner jest objęty obowiązkiem kwarantanny	**TAK**	**NIE**
7.	Czy występują u Pana(i) dziecka objawy: • Gorączka • Kaszel • Uczucie duszności – trudności w nabraniu powietrza • Katar • Utrata smaku • Utrata powonienia • Zaburzenia jelitowo - żołądkowe • Alergia, zmiany skórne (proszę napisać jaki rodzaj alergii…….	 **TAK** **TAK** **TAK** **TAK** **TAK** **TAK** **TAK** **TAK**	 **NIE** **NIE** **NIE** **NIE** **NIE** **NIE** **NIE** **NIE**
8.	Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją, jak również ich rodziny.	**TAK**	**NIE**

Czytelne podpisy rodziców: ……

Data ……

Przyjmuję wymienione zasady opieki przedszkolnej/żłobkowej w okresie epidemii:

1. Nauczyciel ma prawo odmówić przyjęcia opieki nad dzieckiem u którego stwierdzi objawy chorobowe.
2. Pamiętaj aby dziecko (powyżej 4 r. ż.) w drodze do/z przedszkola/żłobka zaopatrzone było w maseczkę i aby ta maseczka była dostępna w szafce dziecka w szatni przedszkola.
3. Nie może korzystać z opieki przedszkolnej/żłobkowej dziecko, które mieszka wspólnie z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
4. Nie może przyprowadzać i odbierać dziecka osoba z objawami choroby. Nie wskazane jest aby czynności te przejmowały osoby powyżej 60 roku życia.

5. Osoby przyprowadzające i odbierające dzieci z placówki wychowania przedszkolnego/żłobka są zobowiązane do przestrzegania reżimu sanitarnego, w tym w szczególności:

    - osłaniania ust i nosa;
    - zachowania 2 m dystansu w stosunku do innych dzieci i osób przebywających w otoczeniu;
    - dezynfekowania dłoni przy wejściu do budynku;
    - korzystania z jednorazowych rękawiczek ochronnych.

6. Po przyprowadzeniu dziecka do placówki rodzic przekazuje je opiekunowi przedszkola/żłobka.
7. W wejściu Twoje dziecko będzie poddane obowiązkowemu pomiarowi temperatury w celu wykluczenia choroby.
8. Naucz dziecko podstawowych zasad higieny osobistej mycia rąk po wyjściu z toalety, przed i po posiłku oraz po przyjściu z placu zabaw z zachowaniem wszystkich wytycznych.
9. Pamiętaj o przekazaniu nauczycielowi/ opiekunowi informacji o stanie zdrowia dziecka.
10. Przypomnij swojemu dziecku, że będąc w przedszkolu/żłobku powinien stosować się do zasad wyznaczonych przez nauczyciela/opiekuna grupy.
11. Powiadom opiekuna przedszkola/żłobka domofonem, że przyszliście po dziecko-opiekunka wyprowadzi je do Pana/i.
12. Pamiętaj, że wstęp na teren placówki w okresie pandemii wirusa jest ograniczony. Wszystkie sprawy staraj się załatwiać drogą telefoniczną lub elektroniczną.

Przyjęłam do wiadomości i stosowania:

....

Data *Podpis rodziców /opiekunów*

Zgodnie z wytycznymi placówka pełniąca opiekę przedszkolną/żłobkową zobowiązana jest ustalić warunki szybkiej komunikacji z rodzicami/opiekunami w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów chorobowych. Proszę o podanie danych do kontaktu w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych i braku kontaktu z Państwem (upoważnione osoby z rodziny)

Imię i nazwisko	Nr telefonu	Adres email

....

Data *Podpis rodzica składającego oświadczenie*

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH odnośnie wznowienia opieki przedszkolnej/żłobkowej w przedszkolach i w żłobkach.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) (RODO) informujemy iż Administratorem danych osobowych dzieci oraz ich rodziców (prawnych opiekunów) jest :

Dyrektor Żłobka Nr 1 ul. Kilińskiego 6 w Augustowie. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Państwa danych osobowych. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wznowienia opieki żłobkowej w okresie pandemii oraz w celu wykonania ciążących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z przepisów obowiązującego prawa oświatowego. Dane osobowe będziemy przetwarzać w okresie wykonywania działań kwalifikacyjnych, w czasie , w którym możliwe jest wniesienie odwołania lub innego roszczenia, a także w okresie przez który zobowiązani jesteśmy do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa i interesu prawnego Administratora, jednak nie dłużej niż rok od czasu zakończenia czynności.

Każdemu którego dane są przetwarzane przysługuje prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Każdemu którego dane są przetwarzane przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/ Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Odbiorcami danych osobowych mogą być: Urząd Miejski w Augustowie, ul. 3 Maja 60, 16-300 Augustów, Ministerstwo Edukacji Narodowej poprzez System Informacji Oświatowej, GIS oraz Powiatowy Inspektor Sanitarny w Augustowie. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych w określonych wyżej celach

TAK NIE

Data ……...r. Czytelny podpis rodzica…….

Czytelny podpis rodzica…….