



**Przedszkole Szesnastka im. Ireny Kwintowej**  
ul. Zamenhofa 20; 10-280 Olsztyn  
tel. 608 82 89 82 tel. 89 526 00 70 tel./fax 89 526 95 76  
[www.szesnastka.olsztyn.pl](http://www.szesnastka.olsztyn.pl) [przedszkole@szesnastka.olsztyn.pl](mailto:przedszkole@szesnastka.olsztyn.pl)

Olsztyn, dnia .....

## OŚWIADCZENIE

Imię nazwisko dziecka, ..... grupa .....

my niżej podpisani:

1. ....; 2. ....  
imię i nazwisko mamy, imię i nazwisko taty,

Telefony do szybkiego kontaktu .....

**po zapoznaniu się** z treścią niniejszego dokumentu, **oświadczamy**, że:

1. udzielamy odpowiedzi zgodnych z prawdą i stanem faktycznym,
2. jesteśmy świadomi, iż podanie nieprawdziwych faktów lub świadome zatajenie prawdy, na skutek czego narażone zostanie zdrowie lub życie pracowników i dzieci uczęszczających do Przedszkola Szesnastka, może skutkować odpowiedzialnością karną,
3. jesteśmy świadomi i bierzemy pełną odpowiedzialność za nasze zdrowie i życie oraz ryzyko zarażenia się wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19,
4. nie będziemy wnosić żadnych roszczeń wobec organu prowadzącego Przedszkole Szesnastka im. Ireny Kwintowej – Jolanty Jastrzębskiej, w przypadku zarażenia się wirusem SARS-CoV-2,
5. wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka przez pracownika Przedszkola,
6. żadna z osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym nie znajduje się w chwili obecnej, tj. w momencie składania niniejszego oświadczenia, na kwarantannie lub w izolacji,
7. akceptujemy procedury obowiązujące w Przedszkolu Szesnastka im. Ireny Kwintowej obowiązujące od 1 września 2020 r.
8. nasze dziecko oraz my rodzice jesteśmy zdrowi, nie występują u nas objawy typowe dla zachorowania na COVID-19, tj.: gorączka powyżej 38°C, kaszel, uczucie duszności.

9. w przypadku objęcia osoby zamieszkującej we wspólnym gospodarstwie domowym kwarantanną lub izolacją, natychmiast poinformujemy o tym fakcie telefonicznie Organ prowadzący Przedszkole Szesnastka - Jolantę Jastrzębską, dzwoniąc pod numer telefonu 608 828 982, 895260070, 5269576.

.....  
podpis rodzica

.....  
podpis rodzica