

Załącznik nr 1

.....  
*Miejscowość i data*

**ZGODA**  
**rodzica/prawnego opiekuna**

Wyrażam zgodę na odizolowanie mojego dziecka od grupy w razie zaistnienia objawów chorobowych.

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*seria i numer dowodu osobistego*

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ..... nie jest chore i nie ma żadnych objawów chorobowych oraz nie cierpi na żadną chorobę przewlekłą i nie jest aktualnie leczone w tym kierunku.

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*seria i numer dowodu osobistego*

**ZGODA**  
**rodzica/prawnego opiekuna**

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka oraz wezwanie pomocy w razie zaistniałej sytuacji zagrożenia życia lub podejrzenia zarażenia COVID-19.

Wyrażam również zgodę na częste mycie rąk mojemu dziecku mydłem *Biały Jeleń* przebadanym w kierunku atopii.

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*seria i numer dowodu osobistego*

## **OŚWIADCZENIE**

Ja ..... legitymująca/legitymujący się  
dowodem osobistym seria i numer .....  
zamieszkała/zamieszkały w .....  
oświadczam, że nikt z osób wspólnie zamieszkujących ze mną i z moim  
dzieckiem nie przebywał w kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych.  
Oświadczam również, że ja i nikt z osób wspólnie ze mną i z moim dzieckiem  
zamieszkujących nie przebywał w krajach w których trwa epidemia  
koronawirusa.

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się z wytycznymi GIS, zaleceniami dyrektora żłobka, personelu i zobowiązuję się do bezwzględnego ich przestrzegania w czasie posyłania do Publicznego Żłobka w Wadowicach Górnych mojego dziecka .....

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*seria i numer dowodu osobistego*

## **OŚWIADCZENIE**

Posyłając od dnia ..... 2021 r. swoje dziecko .....  
do Publicznego Żłobka w Wadowicach Górnych w okresie panującej na terenie  
naszego kraju epidemii jestem świadomy wszystkich konsekwencji związanych  
z wirusem COVID-19.

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Załącznik nr 7

.....  
*Miejscowość i data*

## **ZOBOWIĄZANIE**

Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia dyrektora żłobka lub personelu, jeżeli wystąpią objawy chorobowe związane z COVID-19 u mojego dziecka, lub u mnie i moich domowników.

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*