**Załącznik nr 2** do Procedur bezpieczeństwa na terenie Przedszkola Samorządowego w Łomiankachul. Szpitalna 1 w okresie pandemii COVID-19

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Czynniki ryzyka zakażenia COVID-19 u dziecka, rodziców/opiekunów prawnych

1. domowników:

* zmniejszona odporność organizmu,
* choroby serca,
* przewlekle choroby płuc, astma,
* choroby układu oddechowego,
* cukrzyca,
* problemy z krzepliwością krwi,
* przyjmowanie leków stosowanych w chemioterapii,
* wiek 65+,
* choroby nerek,
* choroby wątroby,
* choroby nowotworowe,
* nadciśnienie tętnicze,
* nadwaga,
* inne zgodnie ze stanowiskiem Głównego Inspektora Sanitarnego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższymi czynnikami ryzyka zarażenia COVID-19 u dzieci, rodziców/opiekunów prawnych i domowników oraz ponoszę wszelką odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z posłaniem dziecka na zajęcia, jak i dowożeniem dziecka do przedszkola oraz zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących przepisów.

Oświadczam, że jestem świadomy/a ewentualnych konsekwencji zdrowotnych wynikających z uczestniczenia mojego dziecka w zajęciach dydaktyczno-opiekuńczo-wychowawczych oraz, że nie będę rościł/a prawa do żadnego odszkodowania z tego tytułu.

………………………………….……………………

*(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)*

Miejscowość, data …………………………….