

Wstępna karta kwalifikacji dziecka do placówki

Imię i nazwisko dziecka

W celu zapewnienia szybkiego kontaktu szkoły z rodzicem / opiekunem proszę o uzupełnienie poniższych pól.

1. (pole obowiązkowe)

Imię i nazwisko

Numer telefonu

2. (pole dodatkowe – nieobowiązkowe)

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Proszę o wybranie i zaznaczenie prawidłowej odpowiedzi na pytania.

1. Czy możliwe jest zapewnienie dziecku opieki w domu niekolidującą z pracą rodziców / opiekunów?

☐ TAK

☐ NIE

2. Czy rodzic / opiekun jest pracownikiem:

☐ systemu ochrony zdrowia

☐ służb mundurowych

☐ handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych

☐ realizuje zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

☐ inny sektor pracy

3. Czy w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji?

☐ TAK

☐ NIE

- Zobowiązuję się do przekazywania na bieżąco dyrektorowi placówki istotnych informacji o stanie zdrowia dziecka.
- Jeżeli dziecko ukończyło 4. rok życia, zobowiązuję się do wyposażenia dziecka w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i z placówki oraz do przestrzegania prawidłowego jej noszenia.
- Zobowiązuję się do przyprowadzania do placówki dziecka zdrowego – bez objawów chorobowych.
- Zobowiązuję się do wyjaśnienia dziecku i przestrzegania, żeby dziecko nie zabierało do przedszkola niepotrzebnych przedmiotów czy zabawek.

.....
(data i podpis rodzica / opiekuna)

Placówka oświatowa na żądanie uprawnionych służb kontrolujących może przekazać wstępną kartę kwalifikacji do weryfikacji. Podanie nieprawidłowych danych może skutkować wszczęciem postępowania wyjaśniającego.