

**REGULAMIN DYŻURU WAKACYJNEGO  
W PUBLICZNYM PRZEDSZKOLU W KOBIERNICACH W TRAKCIE TRWANIA  
COVID 19**

**§ 1.**

Publiczne Przedszkole w Kobiernicach, ul. Żywiecka 8A pełni dyżur zgodnie z arkuszem organizacyjnym pracy przedszkola na dany rok szkolny.

**§ 2.**

1. Z dyżuru mogą korzystać dzieci, które uczęszczały do Publicznego Przedszkola w Kobiernicach w roku szkolnym poprzedzającym dyżur wakacyjny.
2. Okres dyżuru wakacyjnego nie jest okresem adaptacji dzieci, które będą uczęszczały do przedszkola od 1 września danego roku.

**§ 3.**

1. W przypadku większej liczby zgłoszonych dzieci niż liczba miejsc, ustala się kolejność przyjęć w oparciu o następujące kryteria:
  - 1) **w pierwszej kolejności:** Dwoje Rodziców \* pracuje w systemie ochrony zdrowia, w służbach mundurowych, w handlu realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19 lub w przedsiębiorstwie produkcyjnym realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19;
  - 2) **w drugiej kolejności:** Dwoje Rodziców pracuje a przynajmniej jeden z nich wykonuje pracę w systemie ochrony zdrowia, w służbach mundurowych, w handlu realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19 lub w przedsiębiorstwie produkcyjnym realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 .
  - 3) **w trzeciej kolejności:** Rodzic pracujący samotnie wychowujący dziecko.
  - 4) **w czwartej kolejności:** Oboje Rodziców pracuje - wykonują prace na terenie jednostek organizacyjnych pracodawców i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem w domu.
  - 5) w przypadku większej liczby zgłoszonych dzieci niż liczba miejsc stosuje się dodatkowo kryterium kolejności zgłoszeń.
2. Oddział na dyżur wakacyjny będzie uruchomiony jeżeli do oddziału zostanie zgłoszonych co najmniej 5 dzieci.

3. W sytuacji pojawienia się wolnych miejsc po dniu 1 lipca 2020 r. dyrektor na bieżąco podejmuje decyzję o przyjmowaniu dzieci zgodnie z przyjętymi kryteriami zawartymi w niniejszym Regulaminie.

\*kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko

#### § 4.

Zgłoszenie na dyżur wakacyjny należy dokonać w sekretariacie przedszkola w godzinach od 7:00 – 15:00 od 15 czerwca do 17 czerwca 2020 r. dla dzieci uczęszczających do Publicznego Przedszkola w Kobiernicach.

#### §5.

W celu przyjęcia dziecka na dyżur wakacyjny rodzice są zobowiązani:

1. Dostarczyć kartę zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny do przedszkola oraz upoważnienia ( załącznik nr 1 i nr 2).
2. Odebrać informację o wysokości opłaty i dokonać wpłaty za korzystanie z usług przedszkola w pierwszym dniu trwania dyżuru wakacyjnego prowadzonego w przedszkolu.
3. W następnym dniu dyżuru wakacyjnego okazać w sekretariacie dowód wpłaty za całość dyżuru bądź przesłać e-mail skan potwierdzenia wpłaty.
4. Przestrzegać **Procedury zapewnienia bezpieczeństwa oraz organizacji i funkcjonowania Publicznego Przedszkola w Kobiernicach w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19** oraz na bieżąco śledzić aktualizacje wprowadzane przez MEN, GIS i MZ.

#### § 6.

Niedokonanie terminowej wpłaty za pobyt dziecka na dyżurze wakacyjnym skutkuje skreśleniem dziecka z dyżuru wakacyjnego.

#### § 7.

Ze względu na bezpieczeństwo dzieci, w czasie dyżuru wakacyjnego nauczyciele mają prawo prosić osoby odbierające dzieci o okazanie dokumentu tożsamości.

#### § 8.

W kwestiach nieuregulowanych niniejszym regulaminem obowiązują przepisy zawarte w Statucie Przedszkola oraz innych regulaminach placówki.

**Załącznik nr 1**  
**do Regulaminu dyżuru wakacyjnego**  
**w Publicznym Przedszkolu w Kobiernicach w trakcie trwania**  
**Covid 19**

**KARTA ZGŁOSZENIA CHĘCI SKORZYSTANIA Z DYŻURU WAKACYJNEGO**  
**W TRAKCIE TRWANIA COVID 19**

Imię i nazwisko matki dziecka: .....

Tel. kontaktowy: .....

Tel. kontaktowy do pracy.....

Imię i nazwisko ojca dziecka: .....

Tel. kontaktowy: .....

Tel. kontaktowy do pracy.....

Adres e-mail jednego z rodziców.....

Rachunek bankowy do zwrotu ewentualnych nadpłat:

nazwa banku.....

numer rachunku bankowego.....

1. Deklaruję chęć skorzystania z opieki przedszkolnej mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

2. Od dnia ..... do dnia ..... w godzinach od ..... do .....

Dziecko będzie korzystało w tym czasie z .....posiłków  
(ilość posiłków)

3. W przypadku większej liczby zgłoszonych dzieci, niż liczba miejsc, ustala się kolejność przyjęć w oparciu o następujące kryteria.

(Prosimy właściwe zaznaczyć znakiem x)

**Kryteria pierwszeństwa przyjęcia dziecka**

**Tak      Nie**

**W pierwszej kolejności:** Dwoje Rodziców \* pracuje w systemie ochrony zdrowia, w służbach mundurowych, w handlu realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19 lub w przedsiębiorstwie produkcyjnym realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19.

**W drugiej kolejności:** Dwoje Rodziców pracuje a przynajmniej jeden z nich wykonuje pracę w systemie ochrony zdrowia, w służbach mundurowych, w handlu realizującym

zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19 lubw przedsiębiorstwie produkcyjnym realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

**W trzeciej kolejności:** Rodzic pracujący samotnie wychowujący dziecko.

**W czwartej kolejności:** Oboje Rodziców pracuje - wykonują prace na terenie jednostek organizacyjnych pracodawców i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem w domu.

***Oświadczam, że oboje rodziców \* w trakcie pobytu dziecka na dyżurze wakacyjnym pracują – wykonują prace na terenie jednostek organizacyjnych pracodawców i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem oraz nie przybywają w tym czasie na urlopie.***

***\*kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko***

4. W przypadku większej liczby zgłoszonych dzieci niż liczba miejsc stosuje się dodatkowo kryterium kolejności zgłoszeń.
5. Wyrażam zgodę na bezdotykowe wykonywanie pomiaru temperatury u mojego dziecka każdorazowo przed wejściem do placówki oraz w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.
6. Mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID –19.
7. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14 - dniową kwarantannę.
8. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie mogą być skierowani na kwarantannę.
9. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanej wcześniej IZOLATCE, wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun prawny dziecka oraz stosowne służby i organy.
10. W przypadku negatywnej odpowiedzi i przy jednoczesnym braku złagodzenia wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego w związku z COVID-19 dot. m.in. liczebności grup przedszkolnych, dziecko może nie mieć zapewnionego miejsca w przedszkolu.
11. Dziecko nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
12. Zapoznałem/łam się z treścią Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie Publicznego Przedszkola w Kobiernicach w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.
13. Zobowiązuję się do przestrzegania Procedury bezpieczeństwa obowiązujące na terenie Publicznego Przedszkola w Kobiernicach w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przeprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.60 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu

w placówce. Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danych dniu przyjęte do placówki.

13. Deklarujemy pełne zastosowanie się do wytycznych, zawartych w dokumencie MEN, GIS i MZ oraz zgodę na realizowanie tych zaleceń przez placówkę, co może wiązać się z ograniczeniami pobytu i opieki nad dzieckiem oraz innymi restrykcjami, a także podporządkowanie się poleceniom dyrektora i opiekunów przedszkola w tym zakresie.
14. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
15. Zobowiązuję się do zapoznania z procedurami obowiązującymi w placówce wszystkie osoby upoważnione do przyprowadzania/odbioru mojego dziecka/dzieci do/z przedszkola.
16. Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV 2, jakie jest związane z korzystaniem placówek wychowania przedszkolnego w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką przedszkola oraz oświadczam, iż nie będę zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID -19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w tej placówce.
17. Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy, że Dyrektor jest zobowiązany przekazać terenowej jednostce Sanepidu dane osobowe w przypadku zarażenia COVID-19. Podstawa prawna: motyw 46 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych - RODO art. 6 ust. 1 lit. c), d) Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych - RODO ustawa z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym (m.in. art. 20a) ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (m.in. art. 17)

#### **INFORMACJA:**

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku, gdy okaże się, że ja lub któryś z domowników jest chory - również na odpowiedzialność karną.**

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka*

.....  
*podpis matki /opiekuna prawnego dziecka*

**Załącznik nr 2**  
**do Regulaminu dyżuru wakacyjnego**  
**w Publicznym Przedszkolu w Kobiernicach w trakcie trwania**  
**covid 19**

.....  
nazwisko i imię matki / opiekuna prawnego dziecka

.....  
seria i numer dokumentu tożsamości

.....  
nazwisko i imię ojca / opiekuna prawnego dziecka

.....  
seria i numer dokumentu tożsamości

**Upoważnienie do uzyskiwania informacji dot. dziecka**

Do uzyskiwania informacji dot. Dziecka  
upoważniamy:

.....  
imię i nazwisko dziecka

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko (wypełnić należy literami drukowanymi)</b>	<b>Seria i numer dokumentu tożsamości</b>

Upoważnienie jest ważne tylko wtedy, gdy wypełnione zostały wszystkie pozycje: imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz seria i numer dokumentu tożsamości tej osoby.

Oświadczam, że zgodnie z art. 233 i 270 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2017 poz. 2204), wszelkie informacje podane w dokumencie są zgodne z prawdą i stanem faktycznym oraz nie stanowią w jakikolwiek sposób naruszenia prawa.

Oświadczam, że w przypadku podania fałszywych informacji, biorę na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis matki /opiekuna prawnego dziecka

.....  
podpis matki /opiekuna prawnego dziecka

.....  
nazwisko i imię matki / opiekuna prawnego dziecka

.....  
seria i numer dokumentu tożsamości

.....  
nazwisko i imię ojca / opiekuna prawnego dziecka

.....  
seria i numer dokumentu tożsamości

### Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola

Do odbioru Dziecka .....  
upoważniamy: .....  
imię i nazwisko dziecka

Lp.	Imię i nazwisko (wypełnić należy literami drukowanymi)	Seria i numer dokumentu

Upoważnienie jest ważne tylko wtedy, gdy wypełnione zostały wszystkie pozycje: imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz seria i numer dokumentu tożsamości tej osoby.

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka – od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

Oświadczam, że zgodnie z art. 233 i 270 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2017 poz. 2204), wszelkie informacje podane w dokumencie są zgodne z prawdą i stanem faktycznym oraz nie stanowią w jakikolwiek sposób naruszenia prawa.

Oświadczam, że w przypadku podania fałszywych informacji, biorę na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka

.....  
podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka









