

**INFORMACJA dla rodzica/opiekuna w związku z pobytam dziecka
na półkoloniach w świetlicy**

1. Rodzicu/opiekunie dziecka prosimy o ścisłą współpracę z nami w sprawach Twojego dziecka dla naszego wspólnego zdrowia i maksymalnego bezpieczeństwa.
2. W karcie kwalifikacyjnej obowiązkowo zamieścić dokładną informację o chorobach przewlekłych, na które choruje Twoje dziecko, mogących narazić je na cięższy przebieg ewentualnego zakażenia. W przypadku chorób: serca, astmy, cukrzycy załącz opinię lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w półkoloniach.
3. Przyprawdziej do nas dziecko w pełni zdrowe, bez żadnych objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, w szczególności infekcji dróg oddechowych.
4. Dziecko może być przyprawdziejane i odbierane wyłącznie przez osobę zdrową.
5. Zobowiązujemy Cię do odbierania telefonu od pracowników świetlicy lub niezwłocznego oddzwonienia.
6. Zobowiązujemy Cię do niezwłocznego – do 1 godziny – odbioru dziecka z półkolonii w przypadku wystąpienia u Twojego dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
7. W celu zadbania o zdrowie własnego dziecka, innych dzieci i pracowników będziemy dokonywać pomiaru temperatury (termometrem bezdotykowym) u każdego dziecka, jeśli zaistnieje taka konieczność i w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.
8. Jeśli pomiar wskaże temperaturę powyżej 37°C, dziecko nie zostanie przyjęte do świetlicy lub rodzic zostanie zobowiązany do niezwłocznego odbioru dziecka.
9. Sprawdzaj codziennie zawartość plecaka/torebki dziecka, żeby nie zabierało do świetlicy zbędnych rzeczy (maskotek, zabawek itp.), żeby ograniczyć do minimum ilość rzeczy wnoszonych do świetlicy.
10. Będziemy ograniczać do niezbędnego minimum możliwość korzystania przez dzieci z telefonu komórkowego na terenie placówki, rozważ więc sens zabierania przez nie aparatu telefonicznego.
11. Prosimy, nie dawaj dziecku do świetlicy żadnych własnych przekąsek.
12. Zmieniaj codziennie odzież dziecka.
13. Wpajaj dziecku nawyk dezynfekowania rąk tuż po wejściu do placówki, nawyk częstego i dokładnego mycia rąk oraz nawyk nie dotykania rękami okolic: ust, nosa i oczu.

Zapoznałem/lam się i zobowiązuje się do stosowania.

Dodatkowo potwierdzam zapoznanie się z regulaminem wypoczynku.

Data i podpis rodzica/ opiekuna:

.....

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego
dziecka/dzieci

.....
w celu profilaktyki i przeciwdziałania rozwojowi chorób zakaźnych.

.....

/data i podpis rodzica/opiekuna