

Oświadczenie Rodzica/Opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego

Osoby do szybkiego kontaktu:

Imię i nazwisko Tel.

Imię i nazwisko Tel.

Proszę zaznaczyć:

- Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała mojego dziecka/podopiecznego termometrem bezdotykowym.
- Oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:
 - nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
 - nie przebywał w transmisji koronawirusa
 - nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem oraz że:
 - u mojego dziecka/podopiecznego nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności

W przypadku wystąpienia wyżej wymienionych czynników, zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia placówki.

- Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka/podopiecznego na terenie placówki, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19 (w tym nieodwracalnego uszkodzenia płuc lub zgonu), a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.
- W przypadku, gdyby u mojego dziecka/podopiecznego wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka/podopiecznego z wyznaczonego miejsca do izolacji.
- Zapoznałem/zapoznałam się z Rekomendacjami Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Ministerstwa Zdrowia oraz Państwowej Inspekcji Sanitarnej dotyczącymi działalności placówek pobytu dziennego ze strony, a także z wewnętrznymi zasadami i procedurami przygotowanymi przez placówkę, a w tym z **Reżimem sanitarnym** wraz z załącznikami i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego