



OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że

1. Moja córka/ mój syn:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

nie miała/miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych.

2. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka na zajęcia do Młodzieżowego Domu Kultury Wrocław-Krzyki w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
3. Zostałam poinformowany/a o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin.
4. Mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid-19.
5. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w placówce, zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
6. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u mnie, mojego dziecka, kadry MDK-Krzyki, placówka zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
7. Dziecko **nie jest** / **jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
8. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Młodzieżowego Domu Kultury Wrocław-Krzyki oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

miejsce, data

podpis



DEKLARACJA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana/podpisany:

.....
oświadczam, iż:

1. Zostałem/łam poinformowany/na i zapoznałem/łam się z Procedurami Bezpieczeństwa na terenie Młodzieżowego Domu Kultury Wrocław-Krzyki.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur Bezpieczeństwa na terenie Młodzieżowego Domu Kultury Wrocław-Krzyki:
 - przyprowadzania do placówki tylko i wyłącznie zdrowego dziecka;
 - natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych;
 - przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37 st. Celsjusza, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiając ponowne przyjęcie.
3. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała mojego dziecka. Przyjmuję do wiadomości, że placówka zaleca, aby regularnie monitorować temperaturę ciała i dokonywać jej sprawdzenia co najmniej dwa razy dziennie, min.:
 - przy wejściu dziecka do placówki;
 - w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.
4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
miejsce, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego