

..... dn.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

nie 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 np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka na zajęcia odbywające się w **Wołczyńskim Ośrodku Kultury/ w świetlicy wiejskiej** (nie właściwe skreślić) w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

- mimo wprowadzonych w obiekcie oraz pracowniach WOK obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19,
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w WOK (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę,
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu Wołczyński Ośrodek Kultury zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na jego terenie oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę,
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy,
- Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....
(podpis czytelny rodzica/ opiekuna prawnego)

..... dn.

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

DEKLARACJA* RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących zasad procedury organizacji zajęć w **WOK W OKRESIE PANDEMII COVID-19** związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania na zajęcia tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka nie zostanie przyjęte na zajęcia w tym dniu. Dziecko będzie mogło wrócić na zajęcia po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała:

- przy wejściu i wyjściu z placówki dziecka termometrem bezdotykowym
- w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych

- jeśli w ciągu 14 dni od udziału mojego dziecka w ostatnich zajęciach sytuacja zdrowotna związana z wirusem Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu ulegnie zmianie zobowiązuję się poinformować o tym niezwłocznie Dyrektora WOK

* deklaracja zachowuje ważność przez cały okres zajęć wakacyjnych organizowanych przez Wołczyński Ośrodek Kultury

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)