

.....
.....
(dane rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(dane dziecka)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH W ZWIĄZKU Z COVID-19

1. Oświadczam, że moja córka/syn nie miał i nie ma kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie jest poddany izolacji, nie jest hospitalizowany i nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Oświadczam, że 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 objawy.
3. Oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne postanie dziecka na zajęcia do Młodzieżowego Domu Kultury w Koninie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż znam ryzyko, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i jego rodziny tj.:
 - a) mimo wprowadzonych w instytucji obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie instytucji może dojść do zakażenia COVID – 19;
 - b) w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w instytucji personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę;
 - c) w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu instytucja zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie instytucji oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę, zostają skierowani na izolację lub hospitalizowani;
 - d) w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz odpowiednie służby i inspekcje.
4. Oświadczam, że dziecko nie jest / jest (niewłaściwie skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
5. Deklaruję punktualne stawianie się dziecka na zajęciach zgodnie z planem zajęć, co ma na celu zwiększenie bezpieczeństwa dzieci poprzez zmniejszenie czasu oczekiwania na zajęcia do koniecznego minimum.
6. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującego reżimu sanitarnego, a przede wszystkim:
 - a) przyprowadzania do instytucji tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z instytucji (max. 30 min.) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w instytucji;
 - b) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do instytucji i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych;
 - c) nie przebywania na terenie instytucji w czasie prowadzonych zajęć.
7. Wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym.
8. Oświadczam, że zapoznałem się z wytycznymi dotyczącymi funkcjonowania domów, centrów i ośrodków kultury w trakcie epidemii COVID – 19 w Polsce umieszczonymi na stronie mdkkonin.pl.
9. Oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawdziwe.

.....
(data i podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych)