

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:

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

oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

1. nie zamieszkiwał(a) z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych, nie miał(a) kontaktu z osobą zakażoną ani podejrzaną o zakażenie 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 infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.
2. Jestem świadom / świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do placówki realizującej zajęcia w ramach Aktywnej Integracji - Ambasadorzy Niemożliwego dla dzieci i młodzieży przez Fundację Pomocy Dzieciom ULICA w Bytomskim Centrum Kultury / Szkole Podstawowej nr 46 w Bytomiu w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
3. Zobowiązuję się zapewnić dziecku niezbędną maseczkę do użycia podczas zajęć.
4. Dziecko **nie jest** / **jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące. (jeśli jest to jakie?)
5. **wyrażam zgodę** / **nie wyrażam** zgody na wyjście poza teren placówki oraz na przejazdy komunikacją miejską i transportem zorganizowanym mojego dziecka w czasie trwania epidemii.
6. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka przez pracownika placówki na wejściu oraz ewentualnie podczas pobytu w placówce.
7. Wyrażam zgodę na wezwania pogotowia ratunkowego w razie pogarszającego się stanu zdrowia dziecka.
8. Zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania kierownika projektu lub streetworkera o zmianie okoliczności opisanych w punkcie pierwszym.
9. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie jego pobytu
10. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do kierownika placówki, pracowników placówki oraz organu prowadzącego i zlecającego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
kontakt tel do rodzica/opiekuna prawnego