Miejscowość …………dnia…………………..

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Oświadczam, że:

………………………………………………………………………

( 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.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Domu Kultury w Kętach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

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

1. Mimo wprowadzonych w Domu Kultury w Kętach obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19
2. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w Domu Kultury w Kętach zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na
14-dniową kwarantannę.
3. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu Dom Kultury w Kętach zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie Domu Kultury oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie mogą być skierowani na kwarantannę.
4. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun prawny dziecka oraz stosowne służby i organy.
5. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

**Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane
z korzystaniem z zajęć prowadzonych w Domu Kultury w Kętach w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w Domu Kultury w Kętach oraz oświadczam, iż nie będę zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w tej placówce.**

……………………………………………..

 *(podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

……………………………………………..

 *(podpis rodzica/prawnego opiekuna)*