

Warszawa .....  
data

## OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moja córka/mój syn:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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.

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.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne postanie dziecka do Domu Kultury Zacisze w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i jego rodziny.

Mimo wprowadzonych w placówce 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 placówce (nie tylko na jej terenie) zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę oraz, że w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu placówka zostanie zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przejdą kwarantannę, zostaną skierowani na izolację lub będą hospitalizowani.

Upoważniam DK Zacisze, w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka, do umieszczenia go natychmiast w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, oraz do niezwłocznego powiadomienia rodzica/opiekuna i odpowiednich służb i inspekcji. Zobowiązuję się do niezwłocznego (w ciągu 1 godziny) odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby

**Dziecko nie jest/jest (nie/właściwe 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 i na świecie.

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