

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW W ZWIĄZKU Z UCZĘSZCZANIEM DZIECKA NA ZAJĘCIACH/WYDARZENIACH W MULTICENTRUM MISJA KAMPINOS W CZASIE EPIDEMII COVID - 19

Ja,
niżej podpisany/a będący rodzicem lub opiekunem prawnym uczestnika zajęć
...../imię i nazwisko dziecka/ uczęszczającego
na zajęciach/ wydarzeniach (dalej: zajęć) do Multicentrum Misja Kampinos oświadczam,
co następuje:

- świadomy czynników ryzyka COVID-19 w związku z uczęszczaniem dziecka do placówki, które dotyczy zarówno dziecka jak i osób z nim mieszkających oświadczam, że chcę skorzystać z zajęć w czasie epidemii COVID-19 w dniach podanych w deklaracji,
- wyrażam zgodę na dokonywanie regularnych pomiarów temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym,
- w trakcie kontaktu z pracownikiem placówki lub innym rodzicem, zobowiązuję się do zachowania 2 metrowego dystansu społecznego oraz obowiązkowego posiadania maseczki zasłaniającej usta i nos,
- oświadczam, że żaden z domowników nie jest objęty kwarantanną ani izolacją,
- oświadczam, że moje dziecko nie posiada żadnych objawów chorobowych wskazujących na występowanie choroby zakaźnej (np.: podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy)
- zobowiązuję się do poinformowania instruktora lub pracownika Multicentrum Misja Kampinos, poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. np., gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID – 19, lub będzie miał kontakt z osobami objętymi kwarantanną,
- podaję aktualny numer telefonu, pod którym będzie dostępna osoba upoważniona do odbioru dziecka z placówki przez cały czas pobytu dziecka w Multicentrum Misja Kampinos:, w celu ustalenia ścieżki szybkiego komunikowania się,
- zobowiązuję się zapewnić niezwłoczny odbiór dziecka przez osobę upoważnioną w przypadku stwierdzenia u dziecka objawów chorobowych,
- deklaruje pełne zastosowanie się do wytycznych, wydanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego oraz wyrażam zgodę na realizowanie zaleceń zawartych w tych wytycznych wydanych przez instytucję,
- oświadczam, iż znam i jestem świadomy zagrożeń na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i rodziny w związku z uczęszczaniem do Multicentrum Misja Kampinos w tym czasie. Zdaję sobie sprawę, że mimo wprowadzonych w instytucji obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych na terenie instytucji istnieje niebezpieczeństwo zakażenia wirusem COVID – 19,
- oświadczam, że zapoznam się z wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w Multicentrum Misja Kampinos i wytycznymi Epidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego oraz wszelkimi ich aktualizacjami.

.....

(data i czytelny podpis rodziców/opiekun prawny)