…………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka

**Oświadczenie**

1. Jestem odpowiedzialny i świadomy czynnika ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jak i rodziców/ opiekunów, a także innych domowników, związanego z wysłaniem dziecka na zajęcia, jak i dowożeniem dziecka do instytucji.
2. Oświadczam, że przyprowadzane przeze mnie dziecko, według mojej wiedzy jest zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
3. Oświadczam, że w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
4. Oświadczam, że dziecko ani żaden z domowników nie miał kontaktu z osobą o potwierdzonym zakażeniu lub powracającą z zagranicy.
5. Zobowiązuję się do pozostawienia dziecka w domu, jeżeli dziecko lub któryś z domowników miałby kontakt z osobą o potwierdzonym zakażeniu, lub zostanie poddany kwarantannie albo izolacji w warunkach domowych.
6. Zobowiązuje się poinformować personel placówki o wykryciu zakażenia koronawirusem, zachorowaniu na COVID-19 lub poddaniu kwarantannie albo izolacji, mojego dziecka lub któregoś z domowników.
7. Oświadczam, że dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z placówki wyłącznie przez osoby zdrowe.
8. Jestem świadomy, że zatajenie którejś z powyższych informacji może mieć wpływ na zdrowie i życie pozostałych dzieci uczęszczających do Pałacu Młodzieży jak i wszystkich nauczycieli i personelu placówki.
9. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w placówce (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
10. Oświadczam, że zapoznałem się z wytycznymi GIS oraz procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w Pałacu Młodzieży.
11. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.
12. Dziecko nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
13. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do Dyrektora Pałacu Młodzieży w Nowym Sączu oraz organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
14. Deklaruję pobyt dziecka w placówce w godzinach: od …………………. do …………………….
15. Szybki kontakt z rodzicami – imię i nazwisko rodzica, numer telefonu:

……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………… …………………………………………………………….

miejscowość , data Czytelne potwierdzenie oświadczenia przez

 rodzica/opiekuna prawnego