

**Załącznik nr 1 do Regulaminu zajęć prowadzonych w Centrum Kultury w Krynicy-Zdroju podczas stanu zagrożenia epidemicznego Covid-19 w Polsce**

Krynica-Zdrój, dn. ....

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....

(nazwisko i imię dziecka)

nie miał(a) 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 posłanie dziecka na zajęcia do Centrum Kultury w Krynicy-Zdroju podczas stanu zagrożenia epidemicznego oraz że przestrzeganie i stosowanie się do zapisów zawartych w „Regulaminie zajęć prowadzonych w Centrum Kultury w Krynicy-Zdroju podczas stanu zagrożenia epidemicznego COVID-19 w Polsce” jest warunkiem uczestnictwa w zajęciach i przebywania na terenie instytucji.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i w konsekwencji całej rodziny tj.:

- mimo wprowadzonych w instytucji obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie obiektu może dojść do zakażenia COVID - 19,
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u jakiegokolwiek osoby mającej kontakt z instytucją (personel/dziecko/rodzic dziecka) – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie może zostać skierowane na kwarantannę,
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, rodziców lub personelu instytucja może zostać zamknięta do odwołania, a osoby przebywające w danej chwili na terenie

instytucji oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie mogą zostać skierowani na kwarantannę/izolację,

- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/pracownika placówki, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej pomieszczeniu, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz odpowiednie służby i inspekcje,
- dziecko nie jest 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 wynikającego z obecnej sytuacji w kraju.

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

**Załącznik nr 2 do Regulaminu zajęć prowadzonych w Centrum Kultury w Krynicy-Zdroju podczas stanu zagrożenia epidemicznego Covid-19 w Polsce**

Krynica-Zdrój, dn. ....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(numer telefonu i adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z treścią „Regulaminu zajęć prowadzonych w Centrum Kultury w Krynicy-Zdroju podczas stanu zagrożenia epidemicznego Covid-19 w Polsce” oraz „Instrukcji dotyczącej stopniowego i ograniczonego przywracania działalności Centrum Kultury w Krynicy-Zdroju”.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim:
  - a) przyprowadzania do placówki tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz niezwłocznego odebrania dziecka z instytucji w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu na terenie instytucji,
  - b) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte na zajęcia i będzie mogło na nie wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych o ile nie jest poddane kwarantannie.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym.
4. W razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych, zobowiązuję się do poinformowania dyrektora Centrum Kultury w Krynicy-Zdroju (tel. 18 4710750) o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)