

ZAŁĄCZNIK NR 1

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu kontaktowego

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
imię i nazwisko, wiek

w zajęciach artystycznych prowadzonych w Centrum Kulturalno - Oświatowo –
Rekreacyjnym w Wólce.

Informuję o braku przeciwwskazań, by dziecko mogło wziąć udział w zaplanowanych
zajęciach oraz wyrażam zgodę na udzielenie mu pierwszej pomocy, jeśli taka
potrzeba zaistnieje.

Zobowiązuję się do zabezpieczenia dziecku bezpiecznej drogi na miejsce zajęć oraz
jego powrotu. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że instruktorzy odpowiadają
za bezpieczeństwo mojego dziecka jedynie podczas prowadzonych przez siebie
zajęć.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że zobowiązuję się do przyprowadzania do
Centrum Kulturalno – Oświatowo – Rekreacyjnego w Wólce dziecka zdrowego,
nie wykazującego żadnych objawów choroby. Zobowiązuję się również do tego, że
dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z zajęć przez osobę nie wykazującą
żadnych objawów chorobowych. Ponadto oświadczam, że ani nasze dziecko, ani
osoby przyprowadzające i odbierające dziecko nie miały kontaktu z osobą
w kwarantannie oraz osobą podejrzaną o COVID-19.

Data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr2

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że

.....
(imię i nazwisko dziecka - uczestnika zajęć)

nie miał/a 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, 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. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Centrum Kulturalno – Oświatowo – Rekreacyjnego w Wólce w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

- mimo wprowadzonych w CKOR obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie centrum może dojść do zakażenia COVID-19
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w CKOR (nie tylko na terenie) pracownik/dziecko/rodzic dziecka/uczestnik zajęć – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców, uczestnika zajęć lub pracownika CKOR zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby/uczestnika zajęć z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w osobnym pomieszczeniu, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej; niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun prawny dziecka oraz stosowne służby i organy.
- Uczestnik zajęć w CKOR nie jest / jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie CKOR nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejscowość, data