

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

1. Oświadczam, że moja córka/ mój syn.....
zamieszkałabędzie przychodził/ła
samodzielnie / pod opieką rodzica(opiekuna prawnego) do Klubu „Na Barwinku” od
dnia.....

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

2. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest dobry, mój syn/moja córka nie przejawia żadnych
znak chorobowych (podwyższona temperatura ciała, kaszel, biegunka, duszności, wysypka,
ból mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu, lub innych nietypowych), oraz w ciągu
ostatnich 14 dni nie miała/nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19. Ponadto nikt
z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia
widocznych oznak choroby.

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

3. Oświadczam, iż jestem świadoma/y pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka
do Klubu. Oświadczam, iż zostałam/łem poinformowana/y o ryzyku na jakie jest narażone
zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj:

- mimo wprowadzonych w Klubie obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków
ochrony zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid- 19
- w przypadku wystąpienia zakażenia Covid-19 czy też jego podejrzenia u kadry wychowawczej
lub dziecka lub rodzica dziecka (nie tylko na terenie Klubu) – zdaję sobie sprawę, iż zarówno
moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę
- w sytuacji wystąpienia zakażenia Covid-19 lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub
personelu Klub zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na
terenie Klubu oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów choroby u dziecka zostanie ono
natychmiast umieszczone w odrębnym pomieszczeniu, wyposażonym w niezbędne środki
ochrony osobistej i niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz
stosowne służby i organy.

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

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

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

5. Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w Klubie procedur związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim: wysyłania do Klubu tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z Klubu w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych (np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe) w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych min. po 4 dniach.

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

6. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania telefonicznie **41-361-18-26** lub mailowy **zarzad@sbmpionier.pl** o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z członków mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

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

7. Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na dezynfekcję rąk mojej córki/ mojego syna przy wejściu do Klubu z wykorzystaniem żelu/płynów do dezynfekcji.

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

8. Oświadczam, że wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka 1 raz dziennie przed wejściem do placówki oraz każdorazowo w chwili zgłoszenia przez dziecko lub zauważenia przez opiekunów złego samopoczucia lub niepokojących objawów.

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

Kielce, dn.