

Wałbrzych dn.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE/ ZOBOWIĄZANIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO
UCZESTNIKA ZAJĘĆ WAKACYJNYCH W OSK**

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

1. Oświadczam, że na moment złożenia niniejszego oświadczenia oraz w ciągu 14 dni poprzedzających złożenie oświadczenia: ja, dziecko oraz inni domownicy nie wykazują objawów typowych dla infekcji wirusowych oraz nie są objęci kwarantanną a także nie mieli kontaktu z osobą chorą, zakażoną, izolowaną i objętą kwarantanną. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie przekazać kierownikowi OSK w formie (wiadomości e-mail, telefonicznej) informację o zmianie okoliczności wskazanych powyżej.
2. Oświadczam, że znane są mi czynniki i objawy ryzyka zakażenia COVID- 19 oraz ogólne procedury postępowania w przypadku podejrzenia ryzyka zakażenia siebie lub innych domowników COVID- 19 oraz zobowiązuję się stosować te procedury.
3. Oświadczam, że jestem świadoma/y zagrożenia zakażeniem COVID- 19, jakie potencjalnie niesie ze sobą pobyt mojego dziecka w OSK i biorę na siebie związaną z tym odpowiedzialność.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka w czasie pobytu w OSK.
5. Zapoznałam/em się z regulaminem organizacji zajęć w OSK podczas wakacji w 2020 r.

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