

OŚWIADCZENIE RODZICA

.....

.....

.....

Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica

1. Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że zapoznałem/łam się z „Procedurami bezpieczeństwa z zachowaniem reżimu sanitarnego na terenie Pałacu Młodzieży im. Orłąt Lwowskich w okresie pandemii covid-19” i zobowiązuję się do ich przestrzegania a przede wszystkim: przyprowadzania do placówki tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych 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.
2. Wyrażam zgodę na bezdotkowy pomiar temperatury ciała u dziecka.
3. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
4. Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 KK).

.....

Data

.....

podpis rodzica