

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów uczestnika zajęć stałych CKiS w Radzanowie
wznowionych w okresie stanu epidemii COVID – 19**

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL:

Rodzaj zajęć/grupa.....

Telefony do kontaktu:

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Mam pełną świadomość, że zajęcia CKiS, na które przyprowadzam dziecko organizowane są w okresie stanu epidemii COVID -19.
2. Stan zdrowia mojego dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergia).
3. Syn/córka w ciągu ostatnich dwóch tygodni nie miał/a kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie oraz nie jest objęty nadzorem epidemiologicznym oraz nie przejawia widocznych oznak choroby.
4. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad, procedur i instrukcji związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu na zajęciach.
5. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora Centrum Kultury i Sportu w Radzanowie o wszelkich zmianach zdrowia odnośnie wirusa COVID -19 u mojego dziecka i w jego najbliższym otoczeniu.
6. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka przez pracowników CKiS.

Radzanowo, dn.

.....
Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów