

.....
(miejsowość)

.....
(data)

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

.....
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z treścią *Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie placówek Gminnego Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy w okresie pandemii COVID-19*.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej *Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie placówek Gminnego Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy w okresie pandemii COVID-19*, związanej z reżimem sanitarnym przede wszystkim:
 - 1) przyprowadzania do placówki tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. 1h) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce,
 - 2) 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.
3. Wyrażam zgodę na pomiar mojej temperatury ciała oraz dziecka termometrem bezdotykowym.
4. W razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych, zobowiązuję się do poinformowania pracownika Gminnego Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)