

DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DOT. UCZESTNICTWA DZIECKA W ZAJĘCIACH WAKACYJNYCH 2020

.....
Imię i Nazwisko dziecka

.....
Imię i Nazwisko opiekuna prawnego/rodzica

.....
Numer telefonu do kontaktu

1. Ja niżej podpisana/y **oświadczam, że:**

- zapoznałam/em się z treścią procedur zachowania bezpieczeństwa i zasad funkcjonowania Gminnego Ośrodka Kultury w Strzeleczkach w związku ze szczególnymi rozwiązaniami związanymi z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.
- zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących procedur bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19 związanych z reżimem sanitarnym:

Przed wszystkim:

- przyprawdzania na zajęcia świetlicowe tylko i wyłącznie zdrowego dziecka (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała, oznak osłabienia, ospałości, złego samopoczucia);
- przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do Świetlicy i będzie mogło wrócić na zajęcia dopiero po ustaniu wszelkich objawów chorobowych;
- natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w przypadku wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych;
- w okresie ostatnich 14 dni moje dziecko uczestniczące w zajęciach świetlicowych organizowanych przez GOK Strzeleccki oraz żaden z domowników nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem.
- moje dziecko które uczestniczy w zajęciach wakacyjnych organizowanych przez GOK Strzeleccki jak również żaden z naszych domowników nie jest objęty kwarantanną.
- moje dziecko uczestniczące w zajęciach świetlicowych jak również żaden z domowników dziecka nie ma objawów infekcji (gorączka, kaszel, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe).

2. **Oświadczam, że jestem świadomy/ma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne** posyłanie dziecka na zajęcia świetlicowe organizowane przez **Gminny Ośrodek Kultury w Strzeleczkach** w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

3. **Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie narażone jest zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin:**

- mimo wprowadzonych w GOK w Strzeleczkach zasad bezpieczeństwa zgodnie z wymogami sanitarnymi,
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w GOK w Strzeleczkach, dziecko i rodzice zdają sobie sprawę, iż zarówno wszyscy domownicy, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14 dniową kwarantannę;
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu GOK w Strzeleczkach, zajęcia świetlicowe zostaną wstrzymane do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przejdą kwarantannę;
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka lub pracownika GOK, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej miejscu izolacji, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic lub opiekun prawny oraz stosowne służby i organy.
- dziecko **nie jest/*jest (*niepotrzebne skreślić)* uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
- **oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do pracowników ani dyrekcji GOK Strzeleccki, będąc całkowicie świadomym zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.**

4. **Wyrażam zgodę** na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przy wejściu do placówki GOK Strzeleccki termometrem bezdotykowym.

5. **Wyposażę** moje dziecko – uczestnika zajęć - w maseczkę ochronną.

6. **Zobowiązuję się do poinformowania pracownika GOK w Strzeleczkach o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej, związanej z zakażeniem koronawirusem w najbliższym otoczeniu mojego dziecka.**

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica lub prawnego opiekuna