....
imię i nazwisko rodzica *miejscowość, data*

.....
telefon do natychmiastowego kontaktu

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,
KTÓRE UCZĘSZCZA NA ZAJĘCIA W MGOKSiR W SOKOŁOWIE MAŁOPOLSKIM

Oświadczam, że moje dziecko .....
jest zdrowe oraz w ciągu 14 dni nie miało kontaktu z żadną osobą zarażoną przebywającą w kwarantannie lub izolacji. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych nie będę przysyłała / przysyłał mojego dziecka do placówki i zawiadomię telefonicznie Miejsko Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji w Sokołowie Małopolskim o tym fakcie.

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedurę bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującą w placówce Miejsko Gminnego Ośrodka Kultury Sportu i Rekreacji w Sokołowie Małopolskim, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń. Procedura dostępna na stronie internetowej MGOKSiR w Sokołowie Młp.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, instruktorów i innych dzieci w trakcie zajęć w MGOKSiR COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć wraz z instruktorami i dyrekcją jak również ich rodzinami. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki Ośrodka Kultury nie będę wnosić skarg, zażaleń, pretensji, będąc całkowicie świadomy zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.
3. Jestem odpowiedzialna/y za podjętą przeze mnie decyzję posłania dziecka do Miejsko Gminnego Ośrodka Kultury Sportu i Rekreacji w Sokołowie Małopolskim, a tym samym możliwość zarażenia COVID-19.
4. Zobowiązuję się do systematycznego przypominania dziecku podstawowych zasad higieny (prawidłowego mycia rąk, zasłaniania ust i nosa przy kichaniu lub kasłaniu).
5. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka przed rozpoczęciem zajęć.
6. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od instruktorów/dyrektora.
   Proszę podać numer telefonu, który będzie dostępny w każdej chwili
   (nr tel. .....)
7. O zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję MGOKSiR w Sokołowie Młp.

Sokołów Młp. ....
data *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*