

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(telefon do natychmiastowego kontaktu)

## OŚWIADCZENIE

### Rodzica/Opiekuna prawnego Dziecka

uczestniczącego w zajęciach KÓŁKA KULTURALNO-REKREACYJNEGO 2021/2022  
w Miejsko Gminnym Ośrodku Kultury Sportu i Rekreacji w Sokołowie Małopolskim

Imię i nazwisko dziecka .....

Wiek .....

Miejsce zamieszkania .....

**Wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka w zajęciach KÓŁKA KULTURALNO-REKREACYJNEGO w roku szkolnym 2020/2021.

**Oświadczam**, że moje dziecko jest zdrowe oraz że w ciągu ostatnich 14 dni nie miało kontaktu z osobą zarażoną COVID-19, przebywającą w kwarantannie lub izolacji. W przypadku jakichkolwiek objawów chorobowych (katar, kaszel, ból gardła, gorączka itp.) nie będę przysyłał/a dziecka na zajęcia i zawiadomię telefonicznie o tym fakcie Miejsko Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji w Sokołowie Młp.

**Zapoznałem/lam się i akceptuję** Procedury Bezpieczeństwa obowiązujące na terenie MGOKSiR podczas epidemii COVID-19.

**Jestem świadomy/a** możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, instruktora i innych dzieci w trakcie zajęć. **Jestem świadomy/a**, że podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć oraz pracowników MGOKSiR wraz z ich rodzinami.

**Oświadczam**, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie MGOKSiR nie będę wnosić skarg, zażaleń i pretensji, będąc całkowicie świadomy/a zagrożenia epidemiologicznego w kraju.

**Zobowiązuję się** do systematycznego przypominania dziecku podstawowych zasad higieny (prawidłowego mycia rąk, zasłaniania ust i nosa przy kichaniu lub kasłaniu).

**Wyrażam zgodę** na mierzenie mojemu dziecku temperatury przed rozpoczęciem zajęć.

**Zezwalam** (biorę pełną odpowiedzialność) na samodzielne przybycie i powrót do domu mojego dziecka po zakończonych zajęciach. Zajęcia rozpoczynają się i kończą wg ustalonego harmonogramu.

**Zobowiązuję się** do punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z zajęć.

**Zobowiązuję się** do każdorazowego odbierania telefonu od instruktora.

O zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora MGOKSiR w Sokołowie Młp.

.....  
(miejsowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Miejsce zajęć: budynek MGOKSiR w Sokołowie Młp, ul. Lubelska 5 lub ul. Rzeszowska 29  
Za bezpieczną drogę nieletnich na zajęcia i powrót do domu odpowiadają rodzice/opiekunowie.

Wszystkie prace wykonane podczas zajęć kółka kulturalno-rekreacyjnego pozostają do dyspozycji Organizatora.