

**PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA
na terenie Miejskiego Ośrodka Kultury i Biblioteki w Piławie Górnej
w okresie pandemii COVID-19
wywoływanej przez SARS-CoV-2**

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:

.....

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moja córka/mój syn:

.....

(nazwisko i imię dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

2. Jestem świadom/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka na zajęcia organizowane przez MOKiB w Piławie Górnej w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

3. Zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin.

4. Mimo wprowadzonych w MOKiB obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19.

5. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w MOKiB (nie tylko na jego terenie) – u kogoś z personelu/u dziecka/u rodzica dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.

6. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu MOKiB zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.

7. Dziecko nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

8. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora MOKiB oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadomy/a zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

9. Deklaruję pobyt dziecka w MOKiB w zajęciach

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego