

Oświadczenie rodzica dziecka po zakwalifikowaniu go na zajęcia podczas półkolonii „Aktywny wypoczynek” w Szkole Podstawowej nr 5 w Ostrowie Wielkopolskim

Oświadczenie składane w dniu rozpoczęcia wypoczynku

OŚWIADCZAM CO NASTĘPUJE:

1. Znam i rozumiem procedury bezpieczeństwa związane z epidemią COVID-19 w obowiązujące trakcie półkolonii „Aktywny wypoczynek”.
2. Dziecko jest zdrowe, i nie występują u niego objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2;
3. W ostatnich 14 dniach przed rozpoczęciem półkolonii, dziecko nie przebywało na kwarantannie, a także nie miało świadomego kontaktu i nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;
4. Dziecko nie miało świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19;
5. Mam świadomość, że podanie nieprawdziwych informacji w niniejszym oświadczeniu naraża na ryzyko zakażenia COVID-19 bądź odbycie kwarantanny wszystkich uczestników półkolonii wraz całą kadrą oraz rodziny w/w osób.
6. **Zobowiązuję się do bezzwłocznego powiadomienia organizatora w przypadku jakiegokolwiek zmiany informacji zawartych w pkt. 2 i 3.**
7. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka, przed rozpoczęciem zajęć i w trakcie ich trwania. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia temperatury powyżej 37°C dziecko nie będzie mogło uczestniczyć w zajęciach.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło na półkolonie żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz oraz będzie przychodziło codziennie w zmienianych czystych i świeżych ubraniach.
9. Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia odbywać się będą w 12-osobowych grupach, a przed zajęciami i po zajęciach obowiązywać będzie dezynfekcja rąk. W razie obowiązku noszenia maseczek zobowiązuję się wyposażyć w nią dziecko.
10. Dziecko będzie przywożone i odbierane we wydzielonej strefie obiektu, a rodzice nie będą mieli wstępu na teren realizacji zajęć.
11. Zobowiązuję się do dostępności pod wskazanym numerem telefonu w czasie pobytu dziecka na zajęciach, a w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych u mojego dziecka, zobowiązuję się do odebrania go w trybie natychmiastowym z wyznaczonego na terenie placówki pomieszczenia do izolacji.
12. Mam świadomość istniejącego ryzyka zarażenia się mojego dziecka COVID-19 wskutek kontaktu z innymi uczestnikami zajęć bądź obsługą półkolonii.
13. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez organizatora półkolonii, w tym z informacjami na temat zakażenia COVID-19 oraz numerami telefonów kontaktowych udostępnionych przez organizatora.
14. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego