

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku (imię i nazwisko) przed wejściem na zajęcia lub w ich trakcie, jeśli zaistnieje taka konieczność. Pomiar może zostać dokonany przez pracownika Centrum Kultury Katolickiej „Wiatrak” lub wychowawcę zajęć.
2. Oświadczam, że moje dziecko.....(imię i nazwisko) jest zdrowe i nie miało kontaktu z osobami chorymi i przebywającymi na kwarantannie z powodu choroby lub podejrzenia o chorobę COVID-19.
3. Oświadczam, że jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności i ryzyka, które wiąże się z uczestnictwem dziecka w zajęciach, które mimo zachowania przez placówkę Organizatora wszelkich środków ostrożności, może być narażone na zakażenie.
4. Oświadczam, że wszelkie niepokojące objawy, które wskazywać mogą na jakąkolwiek infekcję u mojego dziecka, nie zostaną przeze mnie zbagatelizowane i dziecko w takim wypadku nie będzie uczestniczyło w zajęciach organizowanych przez CKK „Wiatrak”. Jestem świadoma/ świadomy, że postępując inaczej, mogę narazić na zarażenie innych uczestników zajęć, wychowawców i pracowników placówki.
5. Potwierdzam, że dziecko podczas uczestnictwa w zajęciach będzie korzystało wyłącznie z niezbędnych do kształcenia przyborów, przedmiotów i instrumentów – nie ma pozwolenia na przynoszenie z zewnątrz rzeczy niezwiązanych z daną sekcją do placówki Organizatora.
6. Potwierdzam, że zapoznałem/ zapoznałam się z procedurami i regulaminem obowiązującymi w Centrum Kultury Katolickiej „Wiatrak”, ul. Bołtucia 7 w Bydgoszczy i zobowiązuję się do ich bezwzględnej przestrzegania.

.....
Data i podpis Rodzica/ prawnego opiekuna

Ze względu na bezpieczeństwo wszystkich przebywających na budynku osób, w przypadku podejrzenia lub zaobserwowania przez pracownika lub wychowawcę jakichkolwiek niepokojących objawów, dziecko może zostać zaprowadzone do wyznaczonego w budynku odizolowanego pomieszczenia. Rodzic/ Opiekun dziecka po otrzymaniu informacji od pracownika CKK „Wiatrak” zobowiązany jest w możliwie najszybszym czasie odebrać dziecko z placówki.

Telefon/ telefony umożliwiające szybki kontakt z Rodzicem/ Opiekunem

1. Imię i nazwisko Rodzica/ Opiekuna/ Opiekunów

.....

2. Telefony do kontaktu z Rodzicami/ Opiekuna

.....