

### Oświadczenie rodzica

Ja ....., będąca/y rodzicem ....., deklaruję 4 godzinny pobyt dziecka w placówce i oświadczam, co następuje:

1. Moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje objawów sugerujących chorobę zakaźną. Zobowiązuję się do przyprowadzania do placówki zawsze dziecka zdrowego.

2. W domu, w którym zamieszkuje moje dziecko, nie przebywa osoba na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych. U żadnego z domowników nie występują i nie występowały w ostatnich dwóch tygodniach objawy choroby zakaźnej.

3. Celem umożliwienia placówce szybkiej komunikacji ze mną podaję następujące dane:  
tel.: ....., e-mail: .....

i zobowiązuję się do odbierania telefonów i e-maili od pracowników placówki.

4. Zapoznałem/am się z Wytycznymi przeciwepidemicznymi Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego <https://www.gov.pl/web/kultura/domy-centra-i-osrodki-kultury> dla funkcjonowania domów, centrów i ośrodków kultury w trakcie epidemii COVID-19 w Polsce.

5. Zapoznałem/am się i akceptuję Procedurę dotyczącą organizacji opieki w Gminnym Ośrodku Kultury z siedzibą w Długołęce zapewniającą bezpieczeństwo w czasie epidemii COVID-19, w tym sposób postępowania w przypadku wystąpienia u dziecka objawów zakażenia wirusem SARS-CoV-2 podczas pobytu w placówce.

6. W przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych i podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2 u mojego dziecka, wyrażam zgodę na pomiar temperatury jego ciała oraz zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania go z placówki.

7. Zobowiązuję się regularnie przypominać mojemu dziecku o podstawowych zasadach higieny (unikaniu dotykania twarzy, częstym myciu rąk, zasłanianiu ust i nosa przy kichaniu i kasłaniu, niepodawaniu ręki na powitanie) oraz wyjaśniać mu zmienioną sytuację w placówce (nie dotykamy się i jesteśmy od siebie w pewnej odległości, nie wymieniamy się zabawkami, nie przytulamy się do opiekunów, nie przynosimy zabawek, pluszaków oraz innych niepotrzebnych przedmiotów do placówki).

8. Wyrażam zgodę na przekazanie stacji sanitarno – epidemiologicznej niezbędnych danych osobowych moich i mojego dziecka w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

9. Jestem świadoma/y czynników ryzyka wynikających z epidemii COVID-19, a w szczególności związanych z przebywaniem w placówce zwiększonej liczby osób w tym samym czasie.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(miejsce, data i podpis rodzica)