



.....
(data, miejsce)

.....
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....
Imię i nazwisko dziecka

OŚWIADCZENIE

My, rodzice/prawni opiekunowie dziecka (imię, nazwisko) uczęszczającego do Świetlicy środowiskowej filia w oświadczamy, że chcemy skorzystać z opieki świetlicy w placówce po zniesieniu zawieszenia działalności prowadzonej przez ośrodki wsparcia dziennego.

Oświadczamy, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w świetlicy oraz nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w placówce. Deklarujemy pełne zastosowanie się do Wytycznych MEN, GIS i MZ oraz zgodę na realizowanie tych zaleceń przez placówkę, co może wiązać się z ograniczeniami pobytu i opieki nad dzieckiem oraz innymi restrykcjami, a także podporządkowanie się poleceniom kierownika i wychowawców placówki w tym zakresie, a w przypadku braku możliwości opieki nad naszym dzieckiem z powyższych przyczyn, nie będziemy zgłaszać roszczeń.

.....
(czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)