

Zgoda rodzica na udział dziecka w zajęciach w Centrum Kultury w Sułoszowej w czasie zagrożenia epidemicznego

1. Imię i nazwisko uczestnika zajęć:

tel. kontaktowy do rodziców:

2. Rodzaj zajęć, w których uczestniczyć będzie dziecko:

termin i nazwa zajęć:

godziny: od - do

Zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości procedury bezpieczeństwa obowiązujące w CK w Sułoszowej w związku z epidemią COVID-19.

Wyrażam zgodę na udział w zajęciach prowadzonych w określonych w procedurach bezpieczeństwa warunkach.

Wyrażam zgodę na badanie temperatury ciała mojego dziecka przy wejściu do Centrum Kultury w Sułoszowej.

Drogi Rodzicu/Opiekunie prawny dziecka! APELUJEMY I PROSIMY!

Na zajęcia przyprowadzaj tylko dziecko zdrowe, bez objawów kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki.

Jeżeli Ty lub najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) jesteście objęci kwarantanną lub macie objawy mogące świadczyć o pogorszeniu stanu zdrowia, nie przyprowadzaj dziecka na zajęcia.

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących stanu zdrowia dziecka nie przyprowadzaj dziecka na zajęcia.

Pamiętaj, że pomimo wprowadzonych w celu zapewnienia bezpieczeństwa Twojemu dziecku procedur i reżimu sanitarnego, nie zniweluje to zagrożenia w całości, dlatego też przyprowadzasz dziecko do CK w Sułoszowej na własną odpowiedzialność.

Data

Podpis Rodzica/Opiekuna