



Młodzieżowy Dom Kultury w Puławach

24-100 Puławy, ul. Sieroszewskiego 4

tel./fax (81) 886 49 65

mdk-pulawy@o2.pl

http://www.mdk.pulawy.pl



Puławy, dn. ....

## OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczamy/m, że nasza/moja córka/ syn:

.....  
( nazwisko i imię dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem lub chorą Covid- 19 oraz, że nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do placówki w Puławach w aktualnej sytuacji epidemicznej.

Oświadczam, że zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

- Mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19
- W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w placówce personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaję sobie sprawę, że zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
- W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu placówki zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
- W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej pomieszczeniu- IZOLATCE, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko do dnia 24 maja.
- Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Oświadczam, że w sytuacji **zarażenia** się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora placówki oraz organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....  
(czytelny podpis matki)

.....  
(czytelny podpis ojca)

.....  
.....  
.....  
Puławy, dn. ....

.....  
( Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica)

## DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

Zapoznałem/łam się z treścią „**PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE PLACÓWKI W OKRESIE PANDEMII COVID-19**”

-

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących **PROCEDUR BEZPIECZESTWANA TERENIE PLACÓWKI W OKRESIE PANDEMII COVID-19** związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprawadzania do Młodzieżowego Domu Kultury w Puławach tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

-

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała:

-

- przy wejściu dziecka do placówki termometrem bezdotykowym
- razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w placówce

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu

-

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)