

do Procedury bezpieczeństwa na terenie GOKiS w Filipowie w okresie pandemii COVID-19

Filipów dn.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH/UCZESTNIKÓW

Oświadczam, że moja córka/ mój syn/uczestnik pełnoletni:

.....

(nazwisko i imię dziecka/uczestnika)

nie miał(em/am) i nie ma(m) kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie jest poddany izolacji, nie jest hospitalizowany i nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka/uczestnika nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, duszności, kaszel.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/ świadoma pełnej odpowiedzialności o aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się/mojego dziecka na terenie GOKiS w Filipowie nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna/uczestnika)