***Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego wychowanka***

 ***załącznik 1 -* Procedury dotyczące bezpiecznej organizacji zajęć, pracy i przebywania na terenie Młodzieżowego Domu Kultury w Chorzowie w okresie zagrożenia epidemicznego.**

Chorzów, …………………. 202... r.

 ..................................................................................................................
*imię i nazwisko* ***rodzica/opiekuna*** *prawnego składającego oświadczenie*

*....................................................
telefon kontaktowy*

**Oświadczam,** że zapoznałam /zapoznałem się **z procedurami** dotyczącymi bezpiecznej organizacji zajęć, pracy i przebywania na terenie Młodzieżowego Domu Kultury w Chorzowie w okresie zagrożenia epidemicznego.

*…..………...…………...……………………………….*

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego wychowanka)*

 **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYCHOWANKA:**

*…………………………………………………………………………………………………………….****imię nazwisko wychowanka Młodzieżowego Domu Kultury w Chorzowie pozostającego pod moją opieką prawną***

Oświadczam, że wymieniona osoba będzie każdorazowo przystępowała do zajęć stacjonarnych **bez jakichkolwiek objawów chorobowych** **wskazujących na przeziębienie lub zakażenie COVID 19** oraz nie będzie miała świadomego kontaktu: z osobą chorą na koronawirusa, z osobą będącą w izolacji, z osobą przebywającą na kwarantannie.

*….………...…………...……………………………….*

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego wychowanka)*

Wyrażam zgodę na **pomiar temperatury** ciała wyżej wymienionej osoby.

*…..………...…………...……………………………….*

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego wychowanka)*

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrekcji Młodzieżowego Domu Kultury o zaistniałym zakażeniu  COVID 19 wyżej wymienionej osoby lub o izolacji ze względu na zachorowania osób z najbliższego otoczenia.

*…..………...…………...……………………………….*

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego wychowanka)*

Wyrażając zgodę na **uczestnictwo** wyżej wymienionej osoby w zajęciach w Młodzieżowym Domu Kultury w Chorzowie prowadzącym działalność w okresie zagrożenia epidemicznego **jestem świadoma/ świadomy** istnienia czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19 **i w przypadku zachorowania nie będę wnosiła/ wnosił skarg i zażaleń.**

*…..………...…………...……………………………….*

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego wychowanka)*