

OŚWIADCZENIE

Rodzica/prawnego Opiekuna

Imię i nazwisko dziecka

Jestem świadomy(a) istniejącego zagrożenia epidemicznego związanego z ryzykiem zakażenia SARS-CoV-2 i zobowiązuję się do przestrzegania wewnętrznych procedur bezpieczeństwa w Prywatnym Przedszkolu Lauder-Morasha i Punkcie Dziennego Opiekuna w Warszawie.

Jednocześnie oświadczam, że w ciągu ostatnich 14 dni nie występowały u dziecka duszności, kaszel, katar, gorączka, utrata apetytu, utrata węchu i smaku oraz dziecko nie miało kontaktu z osobami chorymi i przebywającymi na kwarantannie.

Wyrażam zgodę na mierzenie dziecku temperatury każdorazowo przed wejściem do obiektu oraz w czasie pobytu dziecka w przedszkolu /punkcie dziennego opiekuna.

Wyrażam / nie wyrażam zgody na zajęcia dodatkowe w grupie mojego dziecka, prowadzone z zachowaniem zasad reżimu sanitarnego.

Wyrażam / nie wyrażam zgody na indywidualne zajęcia ze specjalistami prowadzone z zachowaniem zasad reżimu sanitarnego.

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych kontaktowych w przypadku zaistnienia konieczności przeprowadzenia dochodzenia epidemiologicznego przez powołane służby sanitarne.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla zdrowia i życia wynikające z pobytu dziecka w Przedszkolu Lauder-Morasha lub Punkcie Dziennego Opiekuna związane z epidemią, zrzekając się wszelkich roszczeń wobec Zespołu Szkół LauderMorasha w Warszawie.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego