

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych uczestnika zajęć

Oświadczam, że

Dziecko(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

- 1.** Jest zdrowe w dniu rozpoczęcia zajęć, nie ma żadnej infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
- 2.** Nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem zajęć.
- 3.** Jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa, związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

Jako rodzic/prawny opiekun uczestnika zajęć:

- 1.** Udostępniłem/udostępniłam organizatorowi numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
- 2.** Zobowiązuję się do niezwłocznego – odbioru dziecka z zajęć w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
- 3.** Ja lub osoby przeze mnie upoważnione, odprowadzające dziecko na zajęcia są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem zajęć.
- 4.** W przypadku, gdy moje dziecko (uczestnik zajęć) choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, to poinformowałem/poinformowałam pisemnie organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w zajęciach, w karcie uczestnika zajęć. W przypadku występowania u mojego dziecka chorób przewlekłych, dostarczyłem/dostarczyłam opinię lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.
- 5.** Zaopatrzyłem/zaopatrzyłam uczestnika zajęć w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na zajęciach.
- 6.** Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka, przed rozpoczęciem zajęć.
- 7.** Zapoznałem/zapoznałam się oraz regulaminem pobytu na zajęciach i zasadami higieny podczas zajęć udostępnionymi na stronie Fundacji Hobbit i akceptuję je.

.....
Data podpisu (Data rozpoczęcia zajęć)

.....
Podpis rodziców dziecka lub prawnych opiekunów uczestnika zajęć