

Poznań,

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

dla organizacji półkolonii w terminach

I turnus 20–24.07.2020

II turnus 17-21.08.2020

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....

(nazwisko i imię dziecka, klasa)

nie miał i nie ma świadomego 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, córka/ syn nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/świadom pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie mojego dziecka na półkolonie organizowane przez Fundację Ludzi Aktywnych Fizycznie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i jego rodziny tj.:

- mimo wprowadzonych obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że może dojść do zakażenia COVID – 19,
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu półkolonie zostają odwołane, w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/pracownika, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz odpowiednie służby i inspekcje,
- dziecko nie jest/jest (niewłaściwie skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące,
- wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka przed wejściem do szkoły oraz w trakcie uczestnictwa w półkoloniach.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka podczas zajęć związanych z organizacją półkolonii nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Poznań,

Zgoda na uczestnictwo w półkoloniach

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w półkoloniach, w czasie których będzie realizowany program zgodnie z wytycznymi GIS, MZ i MEN dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży i akceptuję zasady zawarte w „Regulaminie bezpieczeństwa w okresie pandemii Covid-19 dla organizacji półkolonii przez Fundację LAF w Poznaniu”.

W terminie:

I turnus 20–24.07.2020

II turnus 17-21.08.2020

Przyjmuję do wiadomości, że Fundacja Ludzi Aktywnych Fizycznie w Skórzewie nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne zniszczenie, zgubienie lub kradzieże przyniesionych przedmiotów przez moje dziecko na zajęcia.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)