

**WNIOSEK RODZICÓW**

**dziecka uczęszczającego na zajęcia organizowane przez**

**MOKSiR w Chojnowie w okresie epidemii COVID-19**

1. Po zapoznaniu się z **Procedurami Bezpieczeństwa (zakładka: COVID19),** wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do MOKSiR w Chojnowie.

 …………………………………………………………………………….

 *Imię i nazwisko dziecka oraz rok urodzenia*

 2. Wyrażam zgodę na badanie temperatury ciała mojego dziecka.

1. Szybki kontakt z rodzicami dziecka/opiekunami prawnymi – w razie potrzeby

tel.: ………………………………...

1. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y konsekwencji związanych z istnieniem ryzyka zarażeniem koronawirusem COVID-19 w związku z przebywaniem dziecka wśród rówieśników i ryzyko zarażenia swoich najbliższych oraz pracowników MOKSiR w Chojnowie.
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w zajęciach.

 Chojnów, dn. …………………….. ………………………………………………...

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z wytycznymi Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministra Rozwoju i Głównego Inspektora Sanitarnego Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jesteśmy

 (ja i moje dziecko) osobami zakażonymi oraz nie przebywamy na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

Jednocześnie udostępniam swoje dane osobowe w celu poinformowania mnie na wypadek stwierdzenia u któregoś z uczestników zakażenia SARS-CoV-2, w celu ułatwienia powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej dochodzenia epidemiologicznego na wypadek wykrycia, że osoba zakażona była obecna w tym dniu na zajęciach.

 Chojnów, dn. …………………….. ………………………………………………...

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego