

Załącznik nr. 1

do PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA obowiązujących w Spółdzielczym Centrum Kultury „Best” przy Spółdzielni Mieszkaniowej „Złote Łany” w Bielsku-Białej w okresie pandemii COVID-19, dotyczące pracowników, instruktorów oraz rodziców / opiekunów prawnych i uczestników zajęć

OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Oświadczam, że moje dziecko:
(nazwisko i imię dziecka)

nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka/dzieci jest dobry, nie przejawia/ją żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergii, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku i węchu i inne nietypowe).

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Spółdzielczego Centrum Kultury „BEST” przy Spółdzielni Mieszkaniowej „Złote Łany” w Bielsku-Białej w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

2. Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/a o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

- mimo wprowadzonych w SCK BEST obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid-19;
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w SCK BEST (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę;
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu, SCK BEST zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę;
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.

3. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

4. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do SCK BEST tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych* w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

***Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.**

5. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki poprzez kontakt telefoniczny (33 499 08 13, 33 499 08 33) o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj., gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid-19.

data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka
/uczestnika dorosłego)*

* Niepotrzebne skreślić