Piotrków Trybunalski, dnia…………………………………….

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………………..…………………………….. w ciągu ostatnich 14 dni nie miało bliskiego kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS COV-2 oraz nikt z członków najbliższej rodziny dziecka, otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby COViD-19.

Stan zdrowia mojego dziecka jest dobry. Moje dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych, typu podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszność.

 ………….………………………………………………….. czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w Fundacji wytycznych związanych z reżimem sanitarnym utrzymywania kontaktu z Fundacją podczas zajęć w których uczestniczy syn/córk/podopieczny oraz natychmiastowego odebrania dziecka z zajęć w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu na zajęciach. Jednocześnie oświadczam, że dobrowolne posyłam moje dziecko na zajęcia artystyczne
w Piotrkowskiej Fundacji Talentów z siedzibą w Piotrkowie Trybunalskim, zdaję sobie sprawę
z sytuacji epidemiologicznej i zagrożenia jakie wiąże się z udziałem dziecka w zajęciach artystycznych.

Zobowiązuję się poinformować Fundację w przypadku zaobserwowania jakichkolwiek objawów chorobowych u mojego dziecka, w tym objawów choroby zakaźnej.

 ………..……………………….…………………………… czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zobowiązuję się do poinformowania Zarządu Fundacji o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa SARS COV-2 w moim najbliższym otoczeniu.

 …………………………. …………………………………… czytelny podpis rodziców/opiekunów

 Niniejszym wyrażam zgodę przez cały czas trwania epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przy użyciu termometru. Powyższa zgoda ma na celu realizacje przez Fundację działań prewencyjnych
i zapobiegawczych związanych z ogłoszonym stanem epidemii. Przyjmuję do wiadomości,
że udzielona zgoda może zostać odwołana przeze mnie w każdym czasie jednakże w takim przypadku moje dziecko nie będzie mogło uczestniczyć w zajęciach artystycznych organizowanych przez Fundację.

……………………………………………………………… czytelny podpis rodziców/opiekunów