

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że moja córka/ mój syn

.....

nie miał/a 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 jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergia, i inne nietypowe).

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka na półkolonię organizowaną w Szczecinie przez Akademię Sportową Fair Play sc oraz Szkółkę Pływacką Nemo w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Zostałam/em poinformowany/a o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka

i naszych rodzin tj:

- mimo wprowadzonych obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że w trakcie półkolonii może dojść do zakażenia Covid – 19
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia na półkolonii (pracownicy/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, półkolonia zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie zakażenia oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka lub osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. W przypadku dziecka , niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun oraz stosowne służby i organy.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała , jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów.

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w trakcie półkolonii procedur związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania na zajęcia wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz do natychmiastowego odebrania dziecka (max.30 min) 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 na zajęcia i będzie mogło do nich wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych min. 4 dni.

Zobowiązuję się do poinformowania organizatora półkolonii poprzez kontakt telefoniczny 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.

Oświadczam, będąc całkowicie świadom/a zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju , że w momencie zarażenia się mojego dziecka podczas półkolonii nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do organizatora ***Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.**

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego