........................................................

.......................................................

........................................................

dane rodziców Wyszków, dn. …..............................

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

……………………………………………………………..…………………………………………..

(nazwisko i imię dziecka)

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

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. kaszel, podwyższona temperatura, katar, alergia, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział dziecka w zajęciach prowadzonych w Ośrodku Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczym w Wyszkowie, w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

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

• mimo wprowadzonych w ośrodku 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 ośrodku (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 ośrodek zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie ośrodka 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 przygotowanej wcześniej Sali Izolacji, wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic /opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.

**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.**

**……………………………………………..**

 **(podpis rodzica /opiekuna prawnego)**