**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych**

**dotyczące procedur zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony dzieci oraz pracowników Malborskiego Centrum Kultury i Edukacji w związku z wystąpieniem epidemii COVID-19**

Imię i nazwisko uczestnika półkolonii

Termin półkolonii …....................……………………………………………………................

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego

Telefon kontaktowy

1. Oświadczam, że mój syn/ moja córka ................................................................................ nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie jest objęty nadzorem epidemiologicznym, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia mojego dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych.

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

(podpis)

1. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach podczas wakacji 2020 w Malborskim Centrum Kultury i Edukacji aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

• Mimo wprowadzonych w MCKiE obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

• W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w MCKiE oraz nie tylko na jego 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 MCKiE zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie MCKiE 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. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

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

• Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującego w placówce regulaminu związanego z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do MCKiE tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała (37 stopni Celsjusza) oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.15min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili zauważenia 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 – minimalny okres to 4 dni po ustaniu objawów.

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

(podpis)

1. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki poprzez kontakt telefoniczny (pod numerem 55 272 38 52) o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa SARS-CoV-2 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ja/ktoś z mojej rodziny z którym miałem kontakt zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID-19.

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

(podpis)

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury.

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

(data i podpis)