Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko dziecka .....
Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych) ..... .
Numery telefonu do kontaktu.....

I .Oświadczam, iż zapoznałem (am) się z treścią zarządzenia dyrektora Niepublicznego Ośrodka Rewalidacyjno– Wychowawczego Caritas w Wysokiej z dnia 15.05.2020r.w sprawie: **wprowadzenia w placówce, ‚Procedury zapewnienia bezpieczeństwa w związku z wystąpieniem COVID-19"**i deklaruję się respektować wszystkie jego zapisy.

II. Oświadczam, iż zgodnie z moją wiedzą, moja córka/ mój syn ..... nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny ,otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe).

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Niepubliczny Ośrodek Rewalidacyjno – Wychowawczy Caritas w Wysokiej o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do Ośrodka.

III. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Niepublicznego Ośrodka rewalidacyjno – Wychowawczego Caritas w Wysokiej w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz że znane mi jest ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w Ośrodku obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych.

IV. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w Ośrodku procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w Ośrodku.

V. Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika Ośrodka pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

VI. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki 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

VII. Zobowiązuję się do nieprzynoszenia przez moje dziecko do Ośrodka żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.

VIII. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19

IX. Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 §1 Kodeksu karnego

.....
(data i czytelny podpis rodziców, opiekunów prawnych)