Organizator Akademia Młodego Siatkarza Opole

Załącznik numer 1 do procedury na wypadek zagrożenia COVID – 19

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA**

Niniejszym wyrażam zgodę na badanie temperatury ciała mojego dziecka: ……….……………………………………………………………………………………… w czasie trwania epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 przy użyciu bezdotykowego termometru, każdego dnia na miejscu odbioru na półkolonie oraz podczas pobytu dziecka na półkolonii. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez Organizatora działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

…………………………………………………….

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży poz. 452 oraz wytycznymi GIS dotyczącymi wypoczynku dzieci i młodzieży w okresie trwania epidemii Covid-19 , oświadczam, że na półkolonie będę przywozić dziecko:

- zdrowe,

- bez widocznych objawów chorobowych (duszności, kaszel, katar, wysypka),

- które nie miało kontaktu z osobami, u których stwierdzono Covid-19 lub przebywających w kwarantannie.

…………………………………………………….

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE RODZICA**

**Oświadczam, iż:**

1. Zapoznałem się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii obowiązujące na Półkolonii z plażówką i żaglówką organizowanym przez Akademię Młodego Siatkarza Opole nowe zasady higieny, reżimu sanitarnego i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Jestem świadomy możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, wychowawców półkolonii i innych dzieci z półkolonii Covid-19. Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników półkolonii wraz z wychowawcami jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka na półkolonie, czy dowożeniem, tym samym na narażenie zakażeniem Covid-19 jest po mojej stronie.
4. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Organizatora, w tym informacjami na temat zakażanie Covid-19.
5. W przypadku zachorowania mojego dziecka na półkolonii zobowiązuję się do odbierania telefonu od organizatora lub kierownika półkolonii i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.

…………………………………………………….

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)