Kampinos, dnia …….…… r.

INFORMACJA

Dziecko (Imię i nazwisko) …….……..

Informacja o czynnikach ryzyka COVID-19 związanych z udziałem dziecka w zajęciach, jak i dowożeniem dziecka do Świetlicy Środowiskowej „Lipa" z Oddziałami Specjalistycznymi:

- przyprowadzenie dziecka do Świetlicy z objawami chorobowymi (grypopodobnymi, w tym stanem podgorączkowym i gorączką);
- domownicy dziecka przebywają na kwarantannie lub w izolacji, bądź manifestują objawy chorobowe grypopodobne, w szczególności takie jak: kaszel, gorączka, duszność;
- brak umiejętności przestrzegania przez dzieci podstawowych zasad higieny (dziecko powinno unikać dotykania oczu, nosa i ust, zasłaniać twarz podczas kichania czy kasłania, często myć ręce wodą z mydłem i nie podawać ręki na powitanie);
- zabieranie do Świetlicy niepotrzebnych przedmiotów, czy zabawek.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem* się z informacją o czynnikach ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, własnym, jak i innych domowników oraz jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia, jak i dowożeniem dziecka do Świetlicy.

Rodzic/prawny opiekun:

……..……
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić