



Młodzieżowy Dom Kultury im. Marii Gwizdak
ul. H. Ch. Andersena 4, 01-911 Warszawa Tel. 22 835 93 47

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
O STANIE ZDROWIA DZIECKA
UCZESTNIKA AKCJI „ZIMA W MIEŚCIE” 2022

Oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

1. Będzie uczestniczyło w zajęciach w Młodzieżowym Domu Kultury im. M. Gwizdak w ramach Akcji „Zima w Mieście” 2022 zdrowe, bez niepokojących objawów typu: gorączka, duszności, kaszel, biegunka, utrata apetytu, osłabienie, wymioty.
2. W okresie ostatnich 14 dni nie miało kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem, stwierdzono chorobę COVID-19 bądź osobą, która przebywa w kwarantannie.
3. Oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do MDK im. M. Gwizdak w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz zgodnie z wytycznymi GIS, MZ, MEN, jestem świadomy wszelkich konsekwencji wynikających z zakażenia koronawirusem.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała w razie niepokojących zachowań i objawów zdrowotnych u dziecka.
5. Dziecko nie jest/jest* uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
6. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID –19 w moim najbliższym otoczeniu.
7. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.
8. Dziecko może/nie może* uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych.
9. Dziecko nie jest uczulone/jest uczulone*, chore przewlekłe*, czy przyjmuje leki - co należy zrobić w przypadku wystąpienia objawów choroby (nie związanej z COVID-19) w czasie pobytu uczestnika w placówce.....

Niniejszym oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne z prawdą i nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach w Młodzieżowym Domu Kultury im. M. Gwizdak w ramach Akcji „Zima w Mieście” 2022.

.....
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego uczestnika*)

* niepotrzebne skreślić