

OŚWIADCZENIE RODZICA
udziału dziecka w zajęciach MGCKSiT w Siewierzu w okresie pandemii COVID-19

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
telefon do natychmiastowego kontaktu

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....
w stacjonarnych zajęciach odbywających się w Miejsko-Gminnym Centrum Kultury Sportu i Turystyki w Siewierzu czasie pandemii.

2. Oświadczam że moje dziecko jest zdrowe oraz w ciągu 14 dni nie miało kontaktu z żadną osobą zarażoną przebywającą w kwarantannie lub izolacji. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych nie będę przysyłała / przysyłał mojego dziecka do placówki i zawiadomię telefonicznie centrum o tym fakcie.

3. Zapoznałam/em się i akceptuję **PROCEDURĘ BEZPIECZEŃSTWA W OKRESIE PANDEMII COVID-19 OBOWIĄZUJĄCA W MIEJSKO-GMINNYM CENTRUM KULTURY SPORTU I TURYSTYKI W SIEWIERZU ORAZ OBIEKTACH ADMINISTROWANYCH PRZEZ MGCKSiT W SIEWIERZU** podczas trwania pandemii i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego