…………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

**OŚWIADCZAM**

1. że jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19 oraz odpowiedzialności za podjętą decyzję przyprowadzenia dziecka do Ośrodka Działań Twórczych „Światowid”;
2. że zapoznałam/em się z obowiązującymi zasadami funkcjonowania Ośrodka w okresie pandemii;
3. że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ**

że w przypadku otrzymania informacji z Ośrodka o wystąpieniu u dziecka niepokojących objawów chorobowych odbiorę dziecko w możliwie najkrótszym czasie, nie dłuższym niż jedna godzina.

……………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

Potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu. Jednocześnie jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego.

…………………………………………………………………………………………

data, podpis (imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka)