Żory, dnia ……..

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany, ……..…….,

będąc rodzicem dziecka uczęszczającego do Miejskiego Żłobka w Żorach

……..

oświadczam, że:

a) moje dziecko w chwili powierzenia pod opiekę żłobka jest zdrowe i w przeciągu ostatnich 14 dni nie wykazywało żadnych objawów chorobowych, w szczególności wskazujących na chorobę zakaźną;

b) ……żaden z członków mojej rodziny nie jest objęty kwarantanną i w przeciągu ostatnich 14 dni nie miał kontaktu z osobą zakażoną lub podejrzaną o zakażenie wirusem SARS CoV-2, chorą na COVID-19 oraz osobą poddaną kwarantannie.

c)……jestem w pełni świadomy, iż przebywając w żłobku w czasie ogłoszonej epidemii, moje dziecko może zostać zakażone wirusem SARS-CoV-2 lub może zarazić inne osoby, mimo przestrzegania przez personel wszystkich wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia. W związku z tym nie będę wnosił/a roszczeń wobec pracowników żłobka, dyrektora oraz organu prowadzącego w przypadku zarażenia w/w wirusem.

Ponadto, zobowiązuję się poinformować dyrektora Miejskiego Żłobka w Żorach o wszelkich okolicznościach mogących mieć wpływ na prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu.

Mam świadomość, że za podanie nieprawdziwych informacji lub zatajenie prawdy, mogę zostać pociągnięty do odpowiedzialności karnej.

WYRAŻNIE ZGODY na pomiar temperatury

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka …….

(imię i nazwisko dziecka)

jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.