**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma zagrożenia zakażeniem COVID-19 jakie potencjalnie niesie z sobą pobyt mojego dziecka na zajęciach opiekuńczo-wychowawczych organizowanych przez Szkołę Języków Obcych Centrum Edukacji Grupa ORLEN

Biorąc to pod uwagę:

1. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka

................................................................................                                    ...................................

              ( nazwisko i imię dziecka)                                                                 (termin turnusu

w trakcie pobytu dziecka, jeżeli zajdzie taka potrzeba.

1. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
2. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich pracowników Centrum, dzieci uczęszczające na zajęcia wraz z ich rodzinami.
3. W czasie przyjęcia dziecka na zajęcia, jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
4. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
5. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników Centrum, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego pomieszczenia do izolacji
6. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w momencie nieodebrania telefonu lub nie zgłoszenia się po dziecko niezwłocznie, w ciągu 60 minut od rozmowy (w sytuacji kiedy dziecko ma gorączkę powyżej 38oC) zostaną powiadomione służby sanitarne i pogotowie ratunkowe.
7. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły Języków Obcych
8. Zapoznałam/em się z wytycznymi epidemiczne udostępnionymi przez Dyrektora SJO

.................................................................................

podpis rodzica /opiekuna prawnego