

Sochaczew, dn. ....

.....  
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego dziecka

.....  
Telefon kontaktowy do rodzica / opiekuna prawnego

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Należy podać grupę, do której deklaruje Pan/Pani uczestnictwo dziecka w zajęciach

### Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, iż jestem świadomy/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne zadeklarowanie udziału dziecka na zajęcia w Sochaczewskim Centrum Kultury, podczas aktualnej sytuacji epidemiologicznej związanej wirusem COVID -19.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z procedurą postępowania w okresie epidemii COVID – 19 oraz procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażeniem COVID – 19 obowiązującą w Sochaczewskim Centrum Kultury.

Znane jest mi ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych.

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w Sochaczewskim Centrum Kultury procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z SCK, w razie wystąpienia jakichkolwiek objawów chorobowych podczas pobytu na zajęciach.

Zobowiązuję się nie przyprować chorego dziecka na zajęcia w SCK.

.....  
data i czytelny podpis rodzica

DYREKTOR  
Sochaczewskiego Centrum Kultury

*mgr Artur Komorowski*