

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/PEŁNOLETNIEGO
WYCHOWANKA ZAJĘĆ W PAŁACU MŁODZIEŻY W KATOWICACH**

Imię:	
Nazwisko:	
Data urodzenia:	

Biorąc pod uwagę niezbędne środki ostrożności, w związku z sytuacją epidemiologiczną związaną z wirusem SARS-CoV-2, niniejszym oświadczam, że:

1. Dziecko jest zdrowe/jestem zdrowy i nie wykazuje objawów chorobowych charakterystycznych dla COVID19.
2. Dziecko nie pozostaje/nie pozostaję w kwarantannie ani pod nadzorem epidemiologicznym.
3. Dziecko nie miało/nie miałem kontaktu z osobami z COVID19 w ciągu 14 dni przed złożeniem oświadczenia.
4. Dziecko nie miało/nie miałem kontaktu z osobami poddanymi kwarantannie lub nadzorowi epidemiologicznemu w ciągu 14 dni przed złożeniem oświadczenia.
5. Zapoznałem/am się i akceptuję Zasady uczestnictwa w zajęciach w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Pałacu Młodzieży, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
6. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się COVID-19 przez moje dziecko/mnie, domowników, nauczycieli i innych uczestników zajęć. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę i niebezpieczeństwo utraty życia lub zdrowia wszystkich uczestników zajęć wraz z nauczycielami i pracownikami, jak również ich rodzinami.
7. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka/mojej temperatury w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.
8. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczyciela lub pracownika Pałacu Młodzieży i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w placówce lub na zewnątrz pomieszczenia do izolacji.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 §1 i §6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy. Jednocześnie zobowiązuję się do bezzwłocznego powiadomienia Dyrekcji Pałacu Młodzieży o zmianie podanych w oświadczeniu danych, drogą e-mailową na adres sekretariat@pm.katowice.pl lub telefonicznie 32-2518-593.

.....

Data i czytelny podpis