
Imię i nazwisko dorosłego uczestnika zajęć

tel. kontaktowy

Oświadczenie

Oświadczam, że ja (nazwisko i imię) _____ jestem zdrowy/a i nie miałem/łam kontaktu z osobami chorymi na COVID-19 lub przebywającymi na kwarantannie z powodu choroby lub podejrzenia o chorobę COVID-19.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika MDK4 pomiaru temperatury mojego ciała przed wejściem do placówki oraz w trakcie mojego pobytu w placówce.

Oświadczam, że znam ryzyko, jakie niesie za sobą choroba COVID-19 i zwiększone ryzyko ekspozycji na potencjalne czynniki chorobotwórcze w MDK4 w Bydgoszczy dla podopiecznych oraz pracowników placówki. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z moim uczestnictwem w zajęciach MDK4, tym samym narażeniem na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.

Oświadczam, że jestem świadoma/y tego, że nie mogę przynosić z domu do placówki żadnych przedmiotów oprócz własnych przyborów, indywidualnego sprzętu sportowego.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurami obowiązującymi na terenie Młodzieżowego Domu Kultury nr 4 w czasie epidemii i wnioskuję o wznowienie mojego udziału w zajęciach (nazwisko i imię) _____, uczestnika zajęć _____ odbywających się pod kierunkiem _____ .
imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego

Akceptuję zasady współdziałania w trakcie pobytu na zajęciach w Młodzieżowym Domu Kultury nr 4 w Bydgoszczy.

data i podpis rodzica /opiekuna