

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego uczestnika zajęć
organizowanych w Placówkach Wsparcia Dziennego
prowadzonych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Tłuszczu**

Ja, niżej podpisany(a), uprawniony(a) do składania oświadczeń dotyczących mojego dziecka,

.....
(imię i nazwisko uczestnika zajęć - dziecka)

oświadczam, że na dzień składania niniejszego oświadczenia:

- moje dziecko nie wykazuje typowych objawów chorobowych wskazujących na zakażenie koronawirusem (m.in. podwyższona temperatura, kaszel, problemy z oddychaniem);
- ani ja, ani żaden z domowników zamieszkujących we wspólnym z dzieckiem gospodarstwie domowym nie wykazuje typowych objawów chorobowych wskazujących na zakażenie koronawirusem;
- w ciągu ostatnich 14 dni moje dziecko nie miało kontaktu z osobami, względem których potwierdzono zakażenie koronawirusem i nie zostały one jeszcze wyleczone;
- w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem(am) kontaktu, bez zastosowania właściwych środków ochrony osobistej, z osobami, względem których potwierdzono zakażenie koronawirusem i nie zostały one jeszcze wyleczone;
- żaden z domowników zamieszkujących we wspólnym z dzieckiem gospodarstwie domowym nie przebywa w izolacji ani na kwarantannie związanej z ograniczeniem rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych;
- żaden z domowników zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym ze mną (opiekunem przyprowadzającym dziecko) nie przebywa w izolacji ani na kwarantannie związanej z zapobieganiem rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych.

Jednocześnie **zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania** (mailowo lub telefonicznie) pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Tłuszczu w sytuacji, gdy powyższe informacje **przeszają być aktualne.**

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna