

**ZAŁĄCZNIK NR 1**  
DO UMOWY O UDZIAŁ W ZAJĘCIACH  
ORGANIZOWANYCH PRZEZ  
MŁODZIEŻOWY DOM KULTURY W KONINIE

.....  
.....  
(dane rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(dane dziecka)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
W ZWIĄZKU Z COVID-19**

1. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy moja córka/syn nie jest zakażony/zakażona wirusem SARS-Cov-2, nie przebywa na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym, stan zdrowia mojego dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych objawów zakażenia np.: podwyższona temperatura ciała, utrata węchu czy smaku, duszności, kaszel, ból gardła, katar, bóle mięśni, biegunka i inne nietypowe objawy.
2. Wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym.
3. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w przypadku widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte na zajęcia, a w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka w trakcie zajęć, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka i zobowiązany do zabrania dziecka do domu.
4. Zobowiązuję dziecko do przestrzegania zasad sanitarnych w czasie zajęć.
5. Oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Młodzieżowego Domu Kultury w Koninie i znam ryzyko, na jakie może być narażone zdrowie mojego dziecka w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....  
(data i podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych)