

Imię i nazwisko dziecka:

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów:

Numery telefonów do kontaktu:

Adres zamieszkania:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w warsztatach teatralno-muzycznych „Legendy dolnośląskie, organizowanych przez Fundację Mikro Teatr przy współpracy z MCK w Legnicy w terminie 27-31.07.2020 r.

.....  
(Data i czytelny podpis rodzica/opiekun\*)

### Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych\*

1. Oświadczam, że moja córka/syn\* ..... nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest bardzo dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych. Zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Fundację Mikro Teatr o wystąpieniu oznak chorobowych i nie przywodzić chorego dziecka do placówki.

2. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma\* pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka na warsztaty, w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz znane mi jest ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych.

3. Zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących w MCK w Legnicy procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w MCK. Oświadczam, że zapoznałam/em\* się z „Procedurami bezpieczeństwa” i „Ścieżką szybkiej komunikacji” na [www.mck.legnica.eu](http://www.mck.legnica.eu)

4. Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika MCK codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

5. Zobowiązuje się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID-19.

6. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.

.....  
(Data i czytelny podpis rodzica/opiekun\*)

\* niepotrzebne skreślić