

## **Deklaracja o obowiązku przestrzegania zasad bezpieczeństwa**

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

Zapoznałem/łam się z treścią **PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W SPOŁECZNY OGNISKU MUZYCZNYM WRAZ Z FILIAMI W OKRESIE EPIDEMII COVID – 19**

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego uczestnika)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących **PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W SPOŁECZNYM OGNISKU MUZYCZNYM WRAZ Z FILIAMI W OKRESIE EPIDEMII COVID – 19** związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim przychodzenia tylko i wyłącznie zdrowego uczestnika zajęć.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego uczestnika)

Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mnie/mojego dziecka, nie będzie możliwości uczestniczenia w zajęciach

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego uczestnika)

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora **SPOŁECZNEGO OGNISKA MUZYCZNEGO** o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego uczestnika)

## Oświadczenie o stanie zdrowia

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

**[ W celu akceptacji proszę zaznaczyć „X” przy oświadczeniu/zobowiązaniu ]**

- Nie występują u mnie/mojego dziecka objawy typowe dla zakażenia wirusem COVID-19  
(podwyższona temperatura, kaszel, katar, wymioty, duszności itp.)
- Osoby, z którymi zamieszkuję/zamieszkuje moje dziecko nie są objęte kwarantanną, ani izolacją  
w warunkach domowych.
- Oświadczam, że moje uczestnictwo/mojego dziecka w zajęciach w Społecznym Ognisku  
Muzycznym w Ozimku filia ..... w aktualnej sytuacji epidemicznej  
jest dobrowolne.
- Jestem świadom/świadoma, iż mimo wprowadzonych procedur bezpieczeństwa  
na terenie placówki, w której odbywają się zajęcia  
może dojść do zakażenia COVID – 19 co skutkować może  
skierowaniem rodziny mojej/mojego dziecka i najbliższego otoczenia  
na 14-dniową kwarantannę.

.....  
miejscość, data podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego uczestnika zajęć