

.....  
Imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie

### Zgoda rodziców na udział ucznia w zajęciach sportowych

w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania placówki w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

#### Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....  
imię i nazwisko dziecka, klasa

**w zajęciach trenerskich organizowanych w SP Czerwonak przez UKS Czerwonak w okresie od 01 grudnia 2020 r. do 22 grudnia 2020 r.**

Oświadczam, że moje dziecko będzie brać udział w zajęciach sportowych tylko pod warunkiem, że:

1. Nie miało kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem lub chorą na COVID-19 oraz nie przebywa na kwarantannie.
2. Stan zdrowia dziecka jest dobry i nie przejawia żadnych oznak chorobowych np.: podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Jestem świadoma/świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne postanie dziecka zajęcia *sportowe* w SP Czerwonak organizowane przez UKS Czerwonak w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
2. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie SP Czerwonak nie będę wnosić skarg, zażaleń, pretensji do dyrekcji oraz organu prowadzącego, będąc całkowicie świadomą/świadomym zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.
3. Zostałam/Zostałem poinformowana/poinformowany o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.
  - ) mimo wprowadzonych na hali obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie hali może dojść do zakażenia COVID-19;
  - ) w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka lub osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej i niezwłocznie zostaną o tym powiadomiona/powiadomiony oraz powiadomione zostaną stosowne służby i organy.
4. W przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów sugerujących zakażenie koronawirusem w czasie pozaszkolnym, niezwłocznie powiadomię Dyrektora SP Czerwonak oraz organ prowadzący zajęcia tj. UKS Czerwonak.

**Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem funkcjonowania hali w czasie reżimu sanitarnego obowiązującego od dnia 1 września 2020 r. w czasie ograniczenia funkcjonowania placówki w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.**

.....  
Data

.....  
Podpis matki

.....  
Podpis ojca