

Olsztyn,

OŚWIADCZENIE

Dotyczy dziecka:.....

Ja niżej podpisany

(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego)

Telefon kontaktowy:

po zapoznaniu się z treścią niniejszego dokumentu, **oświadczam**, że:

1. zapoznałem się z procedurami (zamieszczonymi na stronie internetowej) obowiązującymi na terenie Poradni w czasie epidemii, akceptuję je i zobowiązuję się ich przestrzegać;
2. udzielam odpowiedzi zgodnych z prawdą i stanem faktycznym;
3. moje dziecko i ja jesteśmy zdrowi, nie występują u nas objawy typowe dla infekcji, tj.: gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe;
4. żadna z osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym w ciągu ostatnich 2 tygodni nie przebywała za granicą;
5. żadna z osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym nie znajduje się w chwili obecnej, tj. w momencie składania niniejszego oświadczenia, na kwarantannie lub w izolacji;
6. jestem świadomy i biorę pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie swojego dziecka oraz ryzyko zakażenia wirusem SARS-COV-2 w związku z przyprowadzeniem dziecka do Poradni;
7. w przypadku objęcia kogokolwiek zamieszkującego we wspólnym gospodarstwie domowym kwarantanną lub izolacją, zobowiązuje się natychmiast poinformować o tym fakcie pracowników Poradni - telefonicznie tel. 89 519-04-13 lub mailowo biuro@poradniasos.pl;
8. jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych faktów lub świadome zatajenie prawdy, naraża zdrowie lub życie dzieci, rodziców oraz pracowników Poradni.

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego