

Miejscowość, data..... 2021 r.

Zgoda na udział w warsztatach arteterapii

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w warsztatach arteterapii w dniu 10.03.2021 w godz. 17.00-19.00 w Miejskim Ośrodku Kultury w Pelplinie,
organizowanych w ramach działalności Klubu młodzieżowego w Pelplinie.

Jako rodzic/opiekun prawny odpowiadam za transport dziecka do Pelplina i z powrotem (dot. uczestników
spoza Pelplina).

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

(oświadczenie wypełnia rodzic lub opiekun prawny dziecka)

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy, dziecko/podopieczny

.....
imię i nazwisko ucznia/uczestnika zajęć

nie jest osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2. W ciągu ostatnich 14 dni przed datą podpisania niniejszego
oświadczenia dziecko nie miało kontaktu z osobami zarażonymi wirusem SARS-CoV-2; nie przebywa na
kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

W przypadku wystąpienia u dziecka lub jego najbliższego otoczenia objawów chorobowych, takich jak
gorączka, kaszel, ból mięśni, trudności w oddychaniu, złe samopoczucie, które mogą mieć związek z
zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, nie zostanie ono przyprowadzone na warszaty do Miejskiego Ośrodka
Kultury w dniu 11.03.2021, o czym jako rodzic/opiekun prawny poinformuję kadrę Miejskiego Ośrodka
Kultury w Pelplinie drogą elektroniczną: mok@mok.pelplin.pl lub telefonicznie tel. 789 240 990.

Imię i nazwisko oraz nr tel. rodzica lub opiekuna prawnego dziecka:

.....

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego