

*Imię, nazwisko dziecka*

.....

*Termin zajęć/nazwisko nauczyciela*

.....

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dziecka uczęszczającego na zajęcia do  
Krakowskiego Szkolnego Ośrodka Sportowego w Krakowie**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedurę bezpieczeństwa w czasie trwania epidemii COVID-19 obowiązującą w KSOS.
2. Jestem świadoma/y ryzyka zarażenia się mojego dziecka podczas zajęć w KSOS, a w konsekwencji jego domowników chorobą COVID-19.
3. Oświadczam, że na zajęcia przyprowadzę dziecko zdrowe, bez żadnych oznak chorobowych typu: katar, kaszel, gorączka, duszności, itp.
4. Zobowiązuję się nie przyprowadzać dziecka na zajęcia w przypadku wystąpienia u niego objawów chorobowych, o których mowa w pkt 3, jak również w przypadku jeśli w ciągu 24 godzin przed rozpoczęciem zajęć miało ono kontakt z osobą przebywającą na izolacji lub na kwarantannie.
5. Zostałam/em poinformowana/y, że zgodnie z procedurami dziecko będzie przyjmowane na zajęcia w wyznaczonym do tego miejscu. Drzwi wejściowe do placówek będą otwarte na 15 min przed zajęciami.
6. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Inspekcji Sanitarnej danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
7. Numer telefonu rodzica do tzw. „szybkiego kontaktu” .....

.....  
*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*