

WZRÓR OŚWIADCZENIA DLA RODZICOW I PRAWYCH OPIEKUNÓW

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka w działaniach realizowanych na terenie Centrum Edukacyjno-Terapeutycznego EduSmyk (terapia, diagnoza, konsultacja, obserwacja) i jestem świadomy/a ryzyka narażenia siebie i dziecka na styczność z wirusem SARS-CoV-2 w Centrum lub w drodze do niej (np. komunikacja miejska, ciągi komunikacyjne).

Oświadczam, że moje dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych ani alergii.

Oświadczam, że żadna osoba z naszego najbliższego otoczenia, rodziny, domowników nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby.

W przypadku jakichkolwiek zmian, będę niezwłocznie informować pracowników Centrum EduSmyk.

.....
Data i czytelny podpis prawnych opiekunów lub w imieniu obojga