

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Rybnik, dnia.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
w zajęciach grupy.....  
w ZEA Przygoda w Rybniku w okresie zagrożenia epidemicznego.

Zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania ZEA Przygoda w okresie epidemii, w tym z zakazem wstępu rodziców na teren placówki bez uprzedniego umówienia się z dyrektorem (procedury dostępne na stronie internetowej placówki).

Przyjmuję do wiadomości, że wyrażanie zgody na udział w zajęciach ZEA Przygoda w Rybniku jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na pomiar temperatury przez pracownika placówki oraz odizolowanie dziecka w razie wystąpienia objawów choroby.

.....

Data i podpis

Załącznik nr 2

.....  
(Imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika)

Rybnik, dnia.....

Wyrażam zgodę na udział w zajęciach grupy .....w ZEA Przygoda  
w Rybniku w okresie zagrożenia epidemicznego.

Zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania ZEA Przygoda w okresie epidemii, w tym z zakazem wstępu rodziców i osób towarzyszących na teren placówki bez uprzedniego umówienia się z dyrektorem (procedury dostępne na stronie internetowej placówki).

Przyjmuję do wiadomości, że wyrażanie zgody na udział w zajęciach ZEA Przygoda w Rybniku jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na pomiar temperatury przez pracownika placówki oraz odizolowanie w razie wystąpienia objawów choroby.

.....

Data i podpis