

## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Zobowiązuję się do punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z zajęć rehabilitacyjnych w Centrum Terapii Titum.

Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku stwierdzenia u dziecka wyraźnych oznak choroby.

Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa i nowe zasady higieny w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Stowarzyszeniu Na rzecz Wspomagania Rozwoju Dzieci i Młodzieży Titum i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.

Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, prowadzących zajęcia i innych dzieci przebywających w placówce. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę terapeutów oraz ich rodziny.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego