



OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH/KLIENTÓW PLACÓWKI

Ja niżej podpisany/a:

.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego/klienta placówki)

oświadczam, że:

1. Jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne korzystanie z bezpośredniej pomocy Niepublicznej Poradni Psychologiczno-pedagogicznej „Otwarte Drzwi” w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
2. Zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jestem narażony/ jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny.
3. Mimo wprowadzonych w poradni obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych jestem świadom/a, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
4. Jestem świadomy/a, że w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u osób, które przebywały na terenie poradni zostanie ona zamknięta do odwołania, a zarówno ja, jak i osoby z mojego najbliższego otoczenia mogą zostać skierowane na 14-dniową kwarantannę.
5. Jestem / nie jestem (niewłaściwe skreślić) uczulony/a na wszelkie środki dezynfekujące. Moje dziecko jest / nie jest (niewłaściwe skreślić- wypełniają opiekunowie pacjentów) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
6. Jestem świadomy/a ryzyka wynikającego z panującego zagrożenia epidemiologicznego i w sytuacji zarażenia mnie/mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, ani roszczeń przeciwko Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej „Otwarte Drzwi” oraz Organowi Prowadzącemu.
7. Zostałem/am poinformowany/a i zapoznałem/am się z Procedurami Bezpieczeństwa na terenie Niepublicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej „Otwarte Drzwi” przy al. Niepodległości 36 w Poznaniu.
8. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur Bezpieczeństwa na terenie placówki.
9. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika placówki z użyciem bezdotykowego termometru.
10. Przyjmuję do wiadomości, że w sytuacji wystąpienia objawów infekcji u mnie/u mojego dziecka nastąpi odmowa przyjęcia na terapię/zajęcia.
11. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczenia.

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego/klienta poradni

Niepubliczna Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna „Otwarte Drzwi”
al. Niepodległości 36, 61-714 Poznań

NIP 7831746875 REGON 365211955 Tel.: 61 646 84 38 kom: 501 710 410 / 791 021 775
www.otwarte-drzwi.pl poradniaotwartedrzwi@gmail.com