

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / OPIEKUNA PRAWNEGO*

.....
Imię i nazwisko uczestnika / uczestniczki

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna *

DRUM SCHOOL / SCHOOL OF MUSIC
.....

Miejsce zajęć

W związku zagrożeniem epidemiologicznym Covid-19 zobowiązuje się do przestrzegania zaleceń:

1. Na zajęciach pojawiam się zdrowy, bez posiadania infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Nie przychodzę na zajęcia w stanie podwyższonej temperatury ciała oraz, gdy w okresie ostatnich 14 dni przed dniem planowanych zajęć zamieszkiwałem / am i miałem / am kontakt z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w związku z pandemią koronawirusa.
3. Przestrzegam zasad higieny i bezpieczeństwa, korzystając z pojemników z płynem do dezynfekcji, umieszczonym w budynku szkoły, przed i po zajęciach.
4. Zakrywam nos i usta w częściach wspólnych budynku

.....
Podpis Uczestnika / Opiekuna Prawnego*

* dotyczy uczestników zajęć, które nie ukończyły 18 r.ż.