

MOMSPORT

USZODA ÉS SPORTKÖZPONT



Superbrands 2015



MB MAGYAR BRANDS 2015



SZÜLŐI NYILATKOZAT

Kérjük az alábbi adatok kitöltését!

A gyermek neve:

A gyermek választott sportága: **úszás**

A gyermek születési dátuma:

A gyermek anyjának neve:

1. Nyilatkozom, hogy gyermekem saját felelősségemre veszi igénybe a Hegyvidéki Sportcsarnok és Sportközpont Kft. (a továbbiakban: MOM Sport) uszodáját.
2. Nyilatkozom, hogy gyermekem a MOM Sport uszoda házirendjét és a felügyelet ellátók utasításait az ott tartózkodása ideje alatt betartja.
3. Tudomásul veszem, hogy a sporttevékenységből eredő, sérülésekért, balesetekért a MOM Sport nem vállal felelősséget.
4. Tudomásul veszem, hogy gyermek által a MOM Sportba magával hozott eszközökre (például mobiltelefon, zenelejátszó, fényképezőgép stb.) illetve ruházatának koszolódására, megsérülésére a MOM Sport nem vállal felelősséget.
5. Nyilatkozom, hogy a MOM Sport létesítménye teljes területén, gyermekem ott tartózkodása ideje alatt az esetlegesen általa okozott károkért anyagi felelősséget vállalok, és annak teljes összegét megtérítem.
6. Nyilatkozom, hogy fent nevezett gyermekem egészséges, közösségi és sport programokban részt vehet.
7. Nyilatkozom, hogy gyermekem az edzést/oktatást követően egyedül mehet haza (aláhúzendó) vagy az alábbi személy(ek) viszi haza:

NYILATKOZAT 2020/2021 a koronavírus járványveszéllyel összefüggésben

8. Megismertem és betartom a koronavírus járványveszély fennállása alatt alkalmazandó Házirend-kiegészítésében foglaltakat,
9. Gyermekem testhőmérsékletének ellenőrzéséről minden nap gondoskodom, és amennyiben az eléri vagy meghaladja a 37,3 °C-ot, vagy egyébként megbetegedés tüneteit észlelem rajta, nem veszek részt a tanfolyamon,

MOMSPORT

USZODA ÉS SPORTKÖZPONT



Superbrands 2015



MB MAGYAR BRANDS 2015



10. Gyermelem, a vele közös háztartásban élők, továbbá a gyermekemmel napi kapcsolatba kerülő személyek koronavírus fertőzöttsége nem igazolódott, közegészségügyi okból történt hatósági elkülönítés, foglalkozástól eltiltás vagy járványügyi zárlat hatálya alá nem tartoznak, koronavírus fertőzöttségre utaló tüneteket (pl. láz, köhögés, nehézlégzés) nem mutatnak, és
11. Amennyiben a jövőben fenti pontban rögzített személyek fertőzöttségére utaló körülmény merül fel, koronavírus fertőzöttségük igazolt lesz vagy közegészségügyi okból történt hatósági elkülönítés, foglalkozástól eltiltás vagy járványügyi zárlat hatálya alá kerülnek, illetve tudomásomra jut, hogy gyermelem olyan személlyel került kapcsolatba, akinek koronavírus fertőzöttsége felmerül, ennek tényét az intézményvezető részére haladéktalanul bejelentem és gyermelem a tanfolyamon nem vesz részt. Tudomásul veszem, hogy a fertőzöttség tényén vagy gyanúján kívül további információ szolgáltatására nem vagyok köteles, bejelentésemben az érintett személyt megneveznem nem kell.
12. Gyermelemon nem észlelhetők az alábbi tünetek: láz, torokfájás, hányás, hasmenés, bőrkiütés, váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás.
13. Gyermelem tetű- és rühmentes.

Törvényes képviselő neve:

Lakcíme:

Telefonos elérhetősége:

E-mai címe:

Dátum:

.....
törvényes képviselő aláírása