

Szczecin,

.....
(imię i nazwisko opiekuna/podopiecznego)

.....
(adres zamieszkania opiekuna/podopiecznego)

.....
(nr telefonu)

**Do Koordynatora
Dziennego Domu Pomocy Społecznej Turkus
Przy ul. Młodości Polskiej 28
w Szczecinie**

ZGŁOSZENIE CHĘCI UZYSKANIA OPIEKI W DDPS TURKUS

Świadoma/y zagrożenia zarażenia koronawirusem COVID-19 zgłaszam chęć uzyskania opieki nad rodzicem

(imię i nazwisko rodzica/podopiecznego)

w Dziennym Domu Pomocy Społecznej Turkus przy ul. Młodości Polskiej 28 w Szczecinie.

Jednocześnie zobowiązuję się:

1. Przyrowadzać do placówki zdrowego rodzica – bez objawów chorobowych./ Przychodzić do placówki zdrowy/a – bez objawów chorobowych.
2. Zaopatrzyć swojego rodzica / zaopatrzyć się w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i z placówki.
3. Nie posyłać rodzica / nie przychodzić do DDPS-u, jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż:

1. Mam możliwość / nie mam możliwości*) pogodzenia pracy z opieką nad rodzicem w domu.
2. Wyrażam zgodę na przeprowadzanie pomiaru temperatury mojej / rodzica termometrem bezdotykowym przez pracowników DDPS.
3. Rodzic nie jest uczulony na wszelkie środki dezynfekujące / Nie jestem uczulony/a na wszelkie środki dezynfekujące.
4. Zapoznałam/łem się z wewnętrznymi regulaminami bezpieczeństwa obowiązującymi w DDPS Turkus.

	Dane podopiecznego	Dane rodziny/ do kontaktów
*Imię i nazwisko podopiecznego / opiekuna prawnego *Aktualny nr telefonu		

(podpis podopiecznego lub/i opiekunów podopiecznego)

.....