

PARTE HARTZEKO BALDINTZAK, INFORMATZEKO BETEBEHARRA ETA BAIMEN INFORMATUA ONARTZEKO AGIRIA

Euren seme-alabek Akelarre ludotekan parte hartzea nahi duten familiek idatziz eta alde zuzenetik onartu beharko dituzte parte hartzeko baldintza hauek:

1. Erantzukizunpeko adierazpena, kalteberatzat jotako talde bateko kide ez izateari edo bizikide ez izateari buruzkoa. Parte-hartzailea arrisku-taldeko kide izateari hartuko da honako kasu hauetan:

- Haurrak ezin izango du jardueran parte hartu baldin eta COVID-19rekin lotuta egon daitekeen edozein sintomatologia badu (eztula, sukarra, arnasa hartzeko zailtasuna, etab.).
- COVID-19k jotako pertsona batekin kontaktu estuan egon bada (bizikideak, senideak eta kasuaren leku berean egon diren pertsonak, kasuak sintomak zituen bitartean, gutxienez 15 minutuz 2 metrotik beherako distantzian) edo harekin espazioa partekatu badu, pertsonen arteko distantzia gorde gabe. Kasu horretan, jarraipena egin behar da, 14 egunez gaixotasunaren zantzurik agertzen ote den jakiteko. Aldi horretan jarraipena egin behar da, gaixotasunaren zantzurik agertzen ote den jakiteko.
- Parte-hartzaileak jardueran parte hartu ahal izango du, baina ez luke parte hartu behar, baldin eta kaltebera bada edo honako egoera hauetako batean egoteagatik kalteberatzat jotako pertsona batekin bizi bada: 60 urtetik gorakoa izatea, gaixotasunen bat izatea (hipertentsio arteriala, diabetesa, gaixotasun kardiobaskularra, biriketako gaixotasun kronikoa, minbizia, immunoeskasia) edo haurdun egotea.
- Familiak parte hartzea onartzen badu, baimen informatuan jasota utzi beharko du guztiz onartzen duela horrek ekar dezakeen arriskua.

2. Haurren osasun-egoera eta absentsia-arrazoiak egunero jakinarazteko konpromisoa

- Haurren familiek egunero haurren osasun-egoera jakinarazi beharko diote beren taldearen koordinatzaileari edo begirale arduradunari, mugikorraren edo beste bitarteko baten bidez, eta jardueran hasi aurretik.
- Haurren familiek beren taldeko begirale arduradunari jakinarazi beharko dizkiote absentsiaren arrazoiak, mugikorraren edo beste bitarteko baten bidez.
- Jardueran parte hartzen duen pertsonaren batek COVID-19rekin lotutako sintomatologia badu, ez da joango eta koordinatzailearekin harremanetan jarriko da.

3. Nahitaezko higiene- eta prebentzio-neurri pertsonalei buruzko agiria onartzea.

4. Baimen informatua sinatzea.

PARTE HARTZEKO BALDINTZAK, INFORMATZEKO BETEBEHARRA ETA BAIMEN INFORMATUA ONARATZEKO AGIRIA (2020-2021 ikasturtean LUDOTEKAN PARTE HARTZEKO).

.....jaunak/andreak, NAN zk.:.....

..... haurraren
aita/ama/legezko tutorea den aldetik

Talde kaltebera batekoa da edo egokitzapen-premia bereziak ditu: Bai / Ez.

Baiezkoa bada, zehaztu:

Nire erantzukizunpean adierazten dut eskatzen dudala goiburuan agertzen diren datuak dituen adingabeak ludotekan parte har dezala 2020-2021 ikasturtean. Horretarako, arreta osoz irakurri dut erakundeak berak emandako informazioa, eta parte hartzeko baldintzak onartzen ditut, ludotekako Kontingentzia Planarekiko konpromisoa adierazten dut eta erantzukizun osoa hartzen dut COVID-19 bidez kutsatzeko aukeraren aurrean.

(markatu dagokiona)

| | |
|---|---|
| Erantzukizunpeko adierazpena, kalteberatzat jotako talde bateko kide ez izateari edo bizikide ez izateari buruzkoa | |
| <input type="checkbox"/> | Aitortzen dut nire semeak edo alabak betetzen dituela parte hartzeko baldintzak onartzeko, informazioa emateko eta baimen informatua emateko dokumentuan ezarritako onarpen-baldintzak, eta ez dela arrisku-taldea. |
| <input type="checkbox"/> | Aitortzen dut nire alaba/semea ez dela arrisku-talde bateko kide den inorekin bizi, edo, hala bada, bere erantzukizunpean parte hartzen duela jardueran. |
| <input type="checkbox"/> | Nire semearen edo alabaren osasun-egoera egunero jakinarazteko konpromisoa hartzen dut, eta, hala badagokio, ez bertaratzeko arrazoiak emateko (mugikorraren bidez edo beste bitartekoren baten bidez). |
| Jarduera COVID-ra egokitzeari buruz erakundeak emandako Kontingentzia Plana irakurri eta onartu izanaren adierazpena | |
| <input type="checkbox"/> | Adierazten dut Akelarre ludotekarako Kontingentzia Plana jaso, irakurri eta onartzen dudala, eta, beraz, erabat ezagutzen dudala eta bat natorrela proposatzen dituen neurri eta prozedurekin. |
| Baimen informatua, COVID 19 dela eta | |
| <input type="checkbox"/> | Aitortzen dut, ezarritako protokoloan ezarritako informazioa jaso eta arretaz irakurri ondoren, badakidala zer arrisku dakartzan nire alaba/semearentzat eta harekin bizi diren pertsonentzat, Akelarre ludotekan parte hartzeak, COVID-19k eragindako osasun krisiaren testuinguruan, eta horren erantzukizuna neure gain hartzen dut. |

Olaztin,(a)ren.....(e)an

Sinadura: