



Comune di Rimini

Dipartimento Servizi di Comunità

Settore Educazione

Via Ducale,7- 47921 Rimini
tel. 0541 704753- fax 0541 704740
www.comune.rimini.it
c.f.-p.iva 00304260409

PATTO DI ALLEANZA E CORRESPONSABILITÀ

TRA IL GESTORE DEL SERVIZIO EDUCATIVO/SCUOLA DELL'INFANZIA E LA FAMIGLIA
DEL BAMBINO/A ISCRITTO

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e i comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19,

Il sottoscritto Massimo Stefanini Responsabile del Settore Educazione del Comune di Rimini,

Servizio Educativo _____,

realizzato presso la sede _____

e il/la signor/a _____, in qualità di genitore o titolare della

responsabilità genitoriale) di _____, nato/a a _____

(____), residente in _____, via _____ e
domiciliato in _____,

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI ALLEANZA E CORRESPONSABILITÀ RECIPROCA
INERENTE LA FREQUENZA DI _____ AL SERVIZIO SOPRA
MENZIONATO.

In particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di impegnarsi ad accompagnare a scuola/nido il/la bambino/a rispettando le prescrizioni per la regolazione dei flussi di ingresso e uscita stabilite dal Gestore, seguire le indicazioni della segnaletica verticale ed orizzontale appositamente installata, rispettare rigorosamente il distanziamento fisico con le altre persone presenti nel plesso ed indossare per tutto il tempo la mascherina; la famiglia è consapevole che all'interno dei locali del plesso si può recare un solo accompagnatore (preferibilmente sempre lo stesso), si impegna altresì a non creare assembramenti fuori dal plesso e ad attendere il proprio turno di accesso;
- che il figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre (superiore a 37,5°) o anche di una sola delle sintomatologie riferibili al Covid – 19 quali: sintomi respiratori acuti come tosse o rinite con difficoltà respiratoria, vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere), diarrea (tre o più scariche con feci semiliquide o liquide perdita del gusto (in assenza di raffreddore), perdita dell'olfatto (in assenza di raffreddore), cefalea intensa;
- di impegnarsi nel caso in cui il/la minore abbia manifestato la sintomatologia suindicata a comunicare alla Scuola/Nido d'Infanzia l'assenza per motivi di salute;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto all'ingresso e/o durante la giornata educativa e che, in caso di febbre

superiore ai 37,5° o in presenza anche di una sola delle altre sintomatologie sopra citate, si attiverà la procedura di isolamento e rientro immediato al domicilio;

- nel caso in cui sia stata attivata la procedura di rientro al domicilio i genitori si impegnano a recarsi tempestivamente presso la Scuola/Nido d'Infanzia per ritirare il bambino/a ed informare subito dell'episodio il Pediatra di Libera Scelta (PLS) o il Medico di Medicina Generale (MMG) che adotterà le precauzioni e le procedure del caso;

- nell'ipotesi in cui sia stato prescritto il tampone e in caso di positività dello stesso, i genitori, prima del rientro del bambino, produrranno al servizio un attestato del Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) di avvenuta guarigione. Invece, in caso di negatività dell'esito, i genitori produrranno un certificato del PLS per il rientro in comunità in cui è riportato il risultato del tampone;

- di autorizzare, ai fini della protezione dei dati personali, il Gestore del servizio al trattamento dei seguenti dati sanitari: temperatura giornaliera, dichiarazioni sullo stato di salute del/della minore e dei famigliari conviventi;

- di autorizzare, ai fini della protezione dei dati personali, il gestore a rilevare la temperatura del genitore/famigliare che permane nel plesso durante la fase di inserimento/ambientamento;

- di impegnarsi ad informare tempestivamente il Gestore del servizio e il proprio Medico di Medicina Generale di qualsiasi episodio che sia accaduto nell'ambito familiare che possa avere rilevanza ai fini del contagio da Covid - 19.

in particolare, il Gestore dichiara:

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;

- che per la realizzazione del servizio educativo si avvale di personale adeguatamente formato sugli aspetti riferibili alle vigenti procedure igienico-sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico-sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;

- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi gruppi/sezione;

- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino/a o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale;

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico, non libera, i soggetti che lo sottoscrivono, da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia Covid-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro e delle Direttive emanate dagli organi competenti.

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Il responsabile del Servizio





Comune di Rimini

Dipartimento Servizi di Comunità

Settore Educazione

Via Ducale,7- 47921 Rimini
tel. 0541 704753- fax 0541 704740
www.comune.rimini.it
c.f.-p.iva 00304260409

AGREEMENT OF ALLIANCE AND CO-RESPONSIBILITY

BETWEEN THE MANAGER OF THE EDUCATIONAL SERVICE / NURSERY SCHOOL AND THE FAMILY OF THE ENROLLED CHILD

about the organizational, hygienic-sanitary measures and individual behaviours aimed at containing the spread of the COVID-19 virus,

The undersigned Massimo Stefanini, Head of the Education Sector of Comune di Rimini,

educational service _____,

performed at the location of _____

and Mr./Mrs./Ms./Miss _____, as a parent (or owner of the

parental responsibility) of _____, born in _____

(____), resident in _____, road/street _____ and
domiciled in _____, road/street _____,

both aware of all the civil and criminal consequences foreseen in case of false declarations,

SIGN THE FOLLOWING AGREEMENT OF ALLIANCE AND MUTUAL CO-RESPONSIBILITY
REGARDING THE ATTENDANCE OF _____ TO THE SERVICE
MENTIONED ABOVE.

In particular, the parent (or owner of the parental responsibility) declares:

- to be aware of the contagion containment measures in force as of today;
- to pledge themselves to accompany their child to the nursery school / primary school respecting the prescriptions for regulating the entry and exit flows established by the Manager, to pledge to follow the indications of the vertical and horizontal signs installed specifically, strictly to respect the physical distance with other people present in the plexus and wear the mask all the time; the family is aware that only one adult (preferably the same one) can be brought inside the premises of the plexus, and also undertakes not to create gatherings outside the plexus and to wait for one's turn to access;
- that the child (or one of the cohabitants within the family unit) is not subjected to the measure of quarantine, hence that they have not tested positive for COVID-19;
- to pledge themselves to keep their child at home in the presence of fever (higher than 37.5 °) or even one of the symptoms referable to COVID-19 such as: acute respiratory symptoms such as cough or rhinitis with difficulty in breathing, vomiting (repeated episodes accompanied by malaise), diarrhea (three or more discharges with runny or liquid stools, loss of taste (in the absence of a cold), loss of smell (in the absence of a cold), severe headache;
- to pledge themselves to communicate to the nursery school / primary school the absence of the child for health reasons in the event that they have manifested the aforementioned symptoms;
- to be aware and to accept that their child is subjected to a fever measurement with a contactless thermometer at the entrance and / or during the educational day and that, in the event of a fever above 37.5 ° or in the presence of just one of the other symptoms mentioned above, the procedure of isolation and immediate return to home will be activated;



- in the event that the return home procedure has been activated, the parents undertake to go promptly to the nursery school / primary school to collect the child and immediately inform the pediatrician of free choice (PFC) or the General Practitioner (GP) who will adopt the necessary precautions and procedures;
- in the event that the tampon has been prescribed and if it is positive, the parents, before the return of the child, will produce a certificate of occurred healing from the Department of Public Health. Otherwise, in the event of a negative outcome, parents will produce a certificate from the pediatrician of free choice (PFC) for returning to the community in which the result of the swab is reported;
- to authorize, for the purposes of personal data protection, the Service Manager to process the following health data: daily temperature, declarations on the state of health of the child and cohabiting family members;
- to authorize, for the purposes of protecting personal data, the Manager to measure the temperature of the parent / family member who remains in the plexus during the inclusion / acclimatisation phase;
- to undertake to promptly inform the Service Manager and their General Practitioner of any episode that has occurred within the family that may have relevance for the purposes of contagion from COVID-19.

in particular, the educational service declares:

- to have provided, at the time of enrolment, information regarding each organizational and sanitary device adopted to contain the spread of the infection from COVID-19 and to undertake, during the period of attendance, to communicate any changes or additions to the provisions;
- that for the realization of the educational service it makes use of personnel adequately trained on the aspects related to the sanitary and hygienic procedures in force to contrast the spread of the infection. The staff themselves undertake to scrupulously observe all hygiene and health requirements and to go to work only in the absence of any symptoms referable to COVID-19;
- not to promote activities that involve contact between different groups / sections;
- to strictly and scrupulously comply, in the case of a proven Covid-19 infection by a child or adult attending the service, with all dispositions of the local health authority;

The signing of this agreement commits the parties to respect it in good faith. From a legal point of view, it does not free the subjects who sign it, from any liability in case of non-compliance with the regulations relating to the containment of the COVID-19 epidemic, the ordinary regulations on safety in the workplace and the Directives issued by the competent authorities.

The parent
(or owner of the parental responsibility)

The Manager of the service





بلدية
ريميني

دائرة خدمة المجتمع
قطاع التعليم

شارع وكال ، 7 - 47921 ريميني
هاتف. 70474 0541 - 704753 0541 فاكس
www.comune.rimini.it
رقم ضريبة القيمة المضافة 00304260409

اتفاقية التحالف والمسؤولية المشتركة

بين مدير المؤسسة التعليمية/الحضانة وعائلة الطفل(ة)/ المسجل

حول الإجراءات التنظيمية للصحة-النظافة والسلوكيات الفردية التي تهدف إلى الحد من انتشار العدوى من كوفيد -19 ،

الموقع أدناه ماسيمو ستيفانيني رئيس قطاع التعليم في بلدية ريميني ،

الخدمة التعليمية.....

أطر في المقر.....

السيد / السيدة بصفته أحد الوالدين أو صاحب مسؤولية الوالدين للمسجل

..... المولود ب..... الساكن في ()

شارع المستضاف في.....

شارع

كلا الطرفين على دراية بجميع العواقب المدنية والجنائية المترتبة في حالة التصريحات الكاذبة .

يوقعون على اتفاقية التحالف والمسؤولية المشتركة فيما يتعلق بالتردد من إلى الخدمة المذكورة أعلاه

يقر الوالدين (أو صاحب المسؤولية الأبوية) على وجه الخصوص:

- أنهم على دراية بإجراءات احتواء العدوى السارية المفعول اعتباراً من الوقت الراهن.
- يلتزمون بمرافقة الطفل(ة) إلى المدرسة/الحضانة مع احترام التعليمات المطلوبة لتنظيم آلية الدخول والخروج التي وضعها المدير، اتباعاً للمؤشرات والعلامات الموضوعية عمودياً وأفقياً مع مراعاة مسافة الأمان بين الأفراد الحاضرين بالمؤسسة وارتداء الكمامة طوال الوقت. وأن الأسرة على علم أنه يمكن إحضار مرافق واحد فقط (وبفضل أن يكون هو نفسه دائماً) داخل المؤسسة، كما تلتزم بعدم إنشاء تجمعات خارج المؤسسة وانتظار الدور المخصص لدخول المؤسسة .
- إن الطفل(ة) أو احد افراد أسرته داخل المحيط الأسري لا يخضع لتدابير الحجر الصحي أو أنه تم تشخيصه إيجابياً لكوفيد - 19.
- التعهد بإبقاء طفلهم في المنزل في حالة وجود حمى (تفوق 37.5 درجة) أو أحد الأعراض التي تشير لكوفيد - 19 مثل: أعراض الجهاز التنفسي الحادة كالسعال أو التهاب الأنف مع صعوبات في التنفس والقيء (نوبات متكررة مصحوبة بالقيء) ، إسهال (ثلاثة إفرازات أو أكثر مع براز شبه سائل أو سائل ، فقدان حاسة التذوق (في حالة عدم وجود نزلة برد) ، فقدان حاسة الشم (في حالة عدم وجود نزلة برد) ، صداع شديد .
- الالتزام في حالة ظهور الأعراض المذكورة اعلاه على القاصر(ة) باعلام المدرسة/الحضانة بالغياب لأسباب صحية .
- انهم على علم و يوافقون على أن يخضع الابن لقياس درجة الحرارة بمحرار دون اللمس عند الدخول وعلى مدار اليوم الدراسي، و في حالة وجود حرارة تفوق 37.5 درجة أو وجود واحد من الأعراض المذكورة اعلاه سيتم تفعيل إجراء العزل والعودة الفورية إلى المنزل.
- في حالة تفعيل إجراء العودة الى المنزل يتعهد الابوين بالحضور على الفور إلى المدرسة / الحضانة ، لاستلام الطفل(ة) و إبلاغ طبيبه المختص (PLS) بشكل فوري او طبيبه العام (MMG) ، الذي بدوره سيقوم باتباع الاحتياطات والإجراءات اللازمة للحالة .
- في حالة طلب تحليل كوفيد - 19 وكانت النتيجة ايجابية لتحليل على الأبوبين قبل عودة الطفل الإدلاء بشهادة من إدارة الصحة العامة (DSP) تقر بالتعافي. أما في حالة وجود نتيجة سلبية سيقدم الأبوين شهادة من (PLS) للعودة إلى المجتمع الذي يتم فيه الإبلاغ عن نتيجة التحليل .
- بالإذن لمدير الخدمة، بغرض حماية البيانات الشخصية، معالجة البيانات الصحية التالية: درجة الحرارة اليومية والإعلانات المتعلقة بالحالة الصحية للقاصر(ة) وأفراد الأسرة.
- بالإذن لمدير الخدمة، بغرض حماية البيانات الشخصية، بقياس درجة حرارة الوالدين/ أحد أفراد الأسرة الذي يظل في المجمع أثناء مرحلة الإدخال/التأقلم.
- التعهد بإبلاغ مدير الخدمة وطبيبه العام على الفور بأي مستجدات تحدث داخل المحيط الأسري قد تكون سبب في عدوى كوفيد - 19.

يقر المدير على وجه الخصوص :

- أنه قد تم إعطاء وقت التسجيل, المعلومات التي تخص كل جهاز تنظيمي للصحة-النظافة تم اعتمادها لاحتواء انتشار العدوى من كوفيد - 19 ويتعهد خلال فترة الموسم الدراسي بالأشعار عن أي تغييرات أو إضافات قد تطرأ على الإجراءات .
- أنه من أجل تحقيق الخدمة التعليمية , تمت الاستعانة بأفراد مدربين تدريباً كافياً على الجوانب المشار إليها بالإجراءات الصحية والنظافة المعمول بها لمنع انتشار العدوى. يتعهد الموظفون أنفسهم بمراعاة جميع تعليمات الصحة والنظافة بدقة والحضور إلى العمل فقط في حالة عدم وجود أي أعراض تشير إلى كوفيد - 19.
- عدم الترويج للأنشطة التي تؤدي إلى التواصل بين المجموعات/الأقسام المختلفة .
- التقيد الصارم والدقيق، في حالة الإصابة المؤكدة بكوفيد - 19 من قبل طفل(ة) أو شخص بالغ يتردد على الخدمة ، بكل إجراءات السلطة الصحية المحلية .

التوقيع على الاتفاقية يلزم الأطراف احترامها بحسن نية من الناحية القانونية, ولا يعفي الأطراف الموقعة أسفله من أي مسؤولية محتملة في حالة عدم الامتثال للوائح المتعلقة باحتواء وباء كوفيد - 19 واللوائح الاعتيادية بشأن السلامة في مكان العمل والتوجيهات الصادرة عن الهيئات .

الوالدين (أو صاحب المسؤولية الأبوية)

مدير الخدمة



Comune di Rimini
里米尼市政府

Dipartimento Servizi di Comunità 社区服务部
Settore Educazione 教育部门

Via Ducale 路,7 号- 47921 里米尼
电话 0541 704753- 传真 0541 704740
www.comune.rimini.it
c.f.-p.iva 00304260409

联盟与共同责任协议

在教育服务部门/幼儿园的负责人和入学儿童的家庭之间
关于针对Covid -19感染传播行为的组织，健康和卫生措施和个人的行为，
本人 Massimo Stefanini 为里米尼市教育部门负责人，

教育服务_____，

实施总部_____

和先生/女士 _____, 作为学童 _____ 出生
于 _____ (____), 的父母(或负有父母责任的人)日期
_____ 户口在 _____,
_____ 路 _____ 号, 住家在 _____,
_____ 路 _____ 号,

双方都知道如有虚假陈述必须对民事和刑事规定负责后果，

签署以下有关学童 _____ 参加上述服务的联盟和共同责任协议。

特别的是，父母(或负有父母责任承担者) 声明：

- 了解直到今天生效的传染病遏制措施；
- 保证将孩子带入学校/托儿所，遵守管理人员制定的有关出入流量监管的规定，并遵循特别安装的垂直和水平标志的指示，严格遵守与综合大楼内其他人的身体距离并始终一直带上口罩；每个家庭意识到只有一个人同陪（最好都是同一个人）可以被带进综合大楼的内部，并且承诺不在综合大楼外形成多人聚会，而等待轮到自己时再进入
- 该孩子或其家庭中的同居者未接受隔离措施或对COVID-19 不成阳性检测；
- 承诺让您的孩子在发烧（高于37,5度c以上）的情况下或即使只有一种与Covid – 19相似的症状，也可以将其留在家里，例如：急性呼吸道症状，比如咳嗽或带有呼吸困难，呕吐(反复发作而身体有不适的感觉)，腹泻（排除三次或以上的半液体或液体）味觉减退(在没有感冒的情况下)，失去气味(在没有感冒的情况下)，严重头痛；
- 如果未成年人有显现出上述症状，则应处于健康原因与学校/托儿所进行沟通；
- 要知道并接受他们的子/女在入口和/或教育期间使用非接触式温度计进行发烧测量，并且如果发烧高于37,5度c以上或仅一其他症状，采取隔离程序并立即返回住处；
- 如果启动了返回住处程序，则父母承诺立即去学校/托儿所接孩子，并且立即通知自选的儿科医师（PLS）或全科医生(MMG) 将采取必要的预防措施和程序；
- 假设规定做了咽拭子测试为阳性，则父母在孩子回校前必须出示公共卫生部(DSP)的治愈结果证明。反之，如果结果为阴性，在返回社区团体时，父母将出示PLS拭子证书的报告结果；
- 为了保护个人数据，授权服务管理者处理以下健康数据：每日温度，未成年人和同居家庭成员健康状况的声明；
- 为了保护个人数据，授权管理者检测在入校安置/适应阶段期间停留于在综合大楼的父母/家人的温度；



- 承诺在家庭环境中所发生的任何可能与感染Covid – 19有关的事件立即通知卫生服务管理和他的全科医生；

特别的是，管理者声明：

- 已提供并同时注册有关每一种用于遏制Covid-19感染传播的组织和卫生-健康的信息，并承诺在工作期间传达对规定的任何更改或补充；
- 为了实现教育服务，需要利用经过适当培训的人员，这些人员应接受与当前卫生程序有关方面的培训对抗此感染传播。工作人员本人将严格遵守所有卫生保健处方，并且仅在没有任何类似于与Covid-19的症状的情况上下班；
- 不促进涉及不同小组/部门之间接触的活动；
- 严格的并严格遵守，对于参加该服务的儿童或成人确诊有Covid-19感染，由当地卫生当局处理；

本协议的协议承诺双方真诚的尊重它。从法律的角度来看，如果未能遵守关于遏制Covid-19流行病有关的法规，有关工作场所安全的普通法规，以及主管机构发布的指令，则不会使签署此协议者免于承担任何责任；

父母
(或父母责任承担者)

服务负责人





Comune di Rimini

Département des services communautaires

Secteur de l'éducation

Via Ducale, 7- 47921 Rimini
tel. 0541 704753- fax 0541 704740
www.comune.rimini.it
c.f.-p.iva 00304260409

PACTE D'ALLIANCE ET DE CORESPONSABILITÉ

ENTRE LE GESTIONNAIRE DU SERVICE ÉDUCATIF / ÉCOLE MATERNELLE ET LA FAMILLE DE L'ENFANT INSCRIT

sur les mesures organisationnelles, hygiéno-sanitaires et les comportements individuels visant à limiter la propagation de l'infection de Covid-19,

Le soussigné Massimo Stefanini responsable du secteur de l'éducation de la municipalité de Rimini,

Service éducatif _____,

réalisé au siège _____

et monsieur/madame _____, en tant que parent (ou titulaire de la

responsabilité parentale) de _____, né/e à _____

(____), résidant à _____, rue _____ et
domicilié à _____,

_____ , rue _____,
tous deux conscients de toutes les conséquences civiles et pénales prévues en cas de déclarations mensongères

SOUSCRIVENT AU PACTE D'ALLIANCE ET DE CORESPONSABILITÉ MUTUELLES
CONCERNANT LA FRÉQUENCE DE _____ AU SERVICE
SUSMENTIONNÉ.

En particulier, le parent (ou le titulaire de la responsabilité parentale) déclare:

- d'avoir connaissance des mesures d'endiguement de la contagion en vigueur à ce jour,
- de s'engager à accompagner à l'école/garderie l'enfant en respectant les prescriptions pour la régulation des flux d'entrée et de sortie établies par le Gérant, suivre les indications de la signalisation verticale et horizontale spécialement installée, respecter rigoureusement l'espacement physique avec les autres personnes présentes dans le plexus et porter tout le temps le masque; la famille est consciente qu'à l'intérieur des locaux du plexus on peut porter un seul accompagnateur (de préférence toujours le même), s'engage également à ne pas créer de rassemblement en dehors du plexus et à attendre son tour ;
- que l'enfant ou son partenaire vivant dans le ménage n'est pas soumis à la mesure de quarantaine ou n'a pas réagi positivement au COVID-19,
- de s'engager à garder son enfant à domicile en présence de fièvre (supérieure à 37,5°) ou même d'une seule des symptômes liés au Covid - 19 tels que : symptômes respiratoires aigus comme toux ou rhinite avec difficulté respiratoire, vomissements (épisodes répétés accompagnés de malaise), diarrhée (trois ou plus décharges avec fèces semi-liquides ou liquides), perte du goût (en l'absence de rhume), perte de l'odorat (en l'absence de rhume), céphalées intenses;
- de s'engager dans le cas où l'enfant a manifesté les symptômes précités à informer l'école/crèche de son absence pour des raisons de santé;

- d'être conscient et d'accepter que son enfant soit soumis à une mesure de la fièvre à l'aide d'un thermomètre sans contact à l'entrée et/ou pendant la journée éducative et que, en cas de fièvre supérieure à 37,5° soit en présence d'une seule des autres symptômes précités, la procédure d'isolement et de retour immédiat au domicile sera enclenchée;
- dans le cas où la procédure de retour au domicile a été activée, les parents s'engagent à se rendre rapidement à l'École/Crèche pour retirer l'enfant et informer immédiatement de l'épisode le Pédiatre de Libre Choix (PLC) ou le Médecin Général (MG) qui prendra les précautions et les procédures appropriées ;
- dans l'hypothèse où le tampon a été prescrit et en cas de positivité de celui-ci, les parents, avant le retour de l'enfant, produiront au service une attestation du Département de Santé Publique (DSP) de guérison. Par contre, en cas de négativité du résultat, les parents produiront un certificat du Pédiatre de Libre Choix (PLC) pour le retour en communauté où est reporté le résultat du prélèvement;
- d'autoriser, aux fins de la protection des données personnelles, le Gestionnaire du service au traitement des données sanitaires suivantes : température journalière, déclarations sur l'état de santé de l'enfant et des membres de sa famille vivant en concubinage;
- d'autoriser, aux fins de la protection des données à caractère personnel, l'exploitant à relever la température du parent/membre de la famille qui demeure dans le plexus pendant la phase d'insertion / d'acclimatation;
- de s'engager à informer en temps utile le Gestionnaire du service et son Médecin généraliste de tout épisode survenu au sein de la famille et susceptible d'avoir un rapport avec l'infection de Covid - 19.

en particulier, le gestionnaire déclare:

- d'avoir fourni, au moment de l'inscription, des informations concernant tout dispositif organisationnel et hygiénique adopté pour contenir la propagation de la contamination par Covid-19 et de s'engager, pendant la période de fréquence, à notifier toute modification ou tout complément aux dispositions;
- que, pour la réalisation du service éducatif, emploie un personnel dûment formé sur les aspects relatifs aux procédures hygiénico-sanitaires en vigueur pour lutter contre la propagation de la contagion. Le personnel s'engage lui-même à respecter scrupuleusement toute prescription hygiénique et sanitaire et à ne se rendre au travail qu'en l'absence de tout symptôme lié au Covid-19;
- de ne pas promouvoir d'activités impliquant des contacts entre différents groupes/sections;
- de respecter strictement et scrupuleusement, en cas d'infection avérée par Covid-19 par un enfant ou un adulte fréquentant le service, toutes les dispositions de l'autorité sanitaire locale;

La signature du présent pacte engage les parties à le respecter de bonne foi. Du point de vue juridique, elle ne libère pas les personnes qui le souscrivent de toute responsabilité en cas de non-respect des réglementations relatives à la limitation de l'épidémie Covid-19, des règlements ordinaires sur la sécurité sur le lieu de travail et des directives émanant des organes compétents.

Le parent
(ou titulaire de la responsabilité parentale)

Le responsable du service