

Miejscowość..... , dnia



**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO O STANIE ZDROWIA DZIECKA
W ZWIĄZKU Z EPIDEMIĄ COVID-19**

Dane kontaktowe do rodzica/opiekuna prawnego umożliwiające szybki kontakt:

Imię i nazwisko:.....,

telefon:.....,

E-mail:..... ,

Oświadczam, że (imię i nazwisko dziecka)

.....

jest zdrowy(a), bez objawów infekcji sugerujących wystąpienie choroby zakaźnej

Uczestnik nie zamieszkuje z osobą przebywającą na kwarantannie oraz nie miał(a) kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni poprzedzających rozpoczęcie turnusu wypoczynku letniego.

Oświadczam również, że, jest przygotowany(a) do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

Pomiar temperatury w dniu wyjazdu : _____ , _____

.....

.....

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego



ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA OBOZU / KOLONII

1. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku podczas trwania wypoczynku.
2. Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję regulamin pobytu dziecka z wzmoczonymi zasadami higieny i zapewnienia bezpieczeństwa w miejscu wypoczynku letniego.
3. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z procedurami zapobiegawczymi w związku z podejrzeniem zakażenia koronawirusem u uczestnika, kierownika lub wychowawcy wypoczynku podczas wypoczynku oraz procedurami postępowania w przypadku podejrzenia u osoby z zewnątrz zakażenia koronawirusem.
4. Oświadczam, że jestem świadomy/ma, że względu na nowe wymogi i zapewnienie bezpieczeństwa podczas trwania wypoczynku program może ulec zmianie.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego