

Dane kontaktowe do rodzica / opiekuna
prawnego umożliwiające szybki kontakt:

Imię i nazwisko:.....

telefon:.....

E-mail:.....

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

- Oświadczam, że.....jest zdrowy(a), bez objawów
(imię i nazwisko dziecka) - uczestnik
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)
(imię i nazwisko dziecka)
do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA

1. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku podczas trwania wypoczynku.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

2. Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję regulamin pobytu dziecka ze wzmożonymi 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