

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Oświadczam, że na dzień (podać datę)

moje dziecko (podać imię i nazwisko dziecka)

- jest zdrowe;
- nie ma objawów sugerujących chorobę zakaźną;
- nie jest objęte kwarantanną/izolacją w warunkach domowych;
- jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

Zobowiązuję się:

- udostępnić organizatorowi wypoczynku numer telefonu zapewniający szybką komunikację;
- niezwłocznie, w porozumieniu z kierownikiem, odebrać dziecko z wypoczynku w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby zakaźnej;
- zaopatrzyć dziecko w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynku;
- każdego dnia wypoczynku własnym podpisem poświadczając, że dziecko nie wykazuje niepokojących objawów chorobowych.

Wyrażam zgodę na:

- pomiar temperatury mojemu dziecku termometrem bezdotykowym przez kierownika wypoczynku w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

Miejscowość	Data	Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego