

Dane kontaktowe do rodzica/opiekuna prawnego
umożliwiający 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) – uczestnika

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 z 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 ze względu na nowe wymogi i zapewnienie bezpieczeństwa podczas trwania wypoczynku program może ulec zmianie, jak również w przypadku wystąpienia obowiązku kwarantanny podczas pobytu dziecka na kolonii/obozie uregulowania dodatkowych kosztów w związku z pobytem w ośrodku mojego dziecka.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego