



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) - uczestnik
infekcji sugerujących wystąpienie choroby zakaźnej
- Uczestnik nie zamieszkuje z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych oraz nie miał(a) kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 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 oraz przestrzeganiem obowiązujących w tym zakresie przepisów i 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 wzmocnionymi 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