



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 infekcji sugerujących wystąpienie choroby zakaźnej
(imię i nazwisko dziecka) - uczestnik
- 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 półkolonijnego.
- 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.
(imię i nazwisko dziecka)

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA

- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku podczas trwania wycieczki.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

- Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję regulamin pobytu dziecka z wzmożonymi zasadami higieny i zapewnienia bezpieczeństwa w miejscu wycieczki.
- Oświadczam, iż zapoznałem/am się z procedurami zapobiegawczymi w związku z podejrzeniem zakażenia koronawirusem u uczestnika, kierownika lub wychowawcy podczas wycieczki.
- Oświadczam, że jestem świadomy/ma, że względu na nowe wymogi i zapewnienie bezpieczeństwa podczas trwania wycieczki program może ulec zmianie

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego