

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 Z EPIDEMIĄ COVID-19:

- Oświadczam, że jest zdrowy(a), bez objawów infekcji sugerujących wystąpienie choroby zakaźnej
(imię i nazwisko dziecka-uczestnika półkolonii)
 - Uczestnik nie zamieszkuje z osobą przebywającą na kwarantannie oraz nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni poprzedzających rozpoczęcie półkolonii
 - Oświadczam również, że jest przygotowany
(imię i nazwisko dziecka-uczestnika półkolonii)
- do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmoczonych zasad higieny.

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku podczas trwania wypoczynku
- Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin pobytu dziecka z wzmocnionymi zasadami higieny i zapewnienia bezpieczeństwa w miejscu półkolonii
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z procedurami zapobiegawczymi w związku z podejrzeniem zakażenia COVID-19 u uczestnika półkolonii, kierownika lub wychowawcy półkolonii oraz procedurami postępowania w przypadku podejrzenia u osoby z zewnątrz zakażenia COVID-19.
- Oświadczam, że jestem świadomy/a, że ze względu na nowe wymagania sanitarno-epidemiologiczne i zapewnienie bezpieczeństwa podczas półkolonii program może ulec zmianie.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)