

ZAŁĄCZNIK 1
OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka:

1. Moje dziecko nie przejawia objawów infekcyjnych oraz chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
3. Jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.
4. W przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) zobowiązuję się do odbioru dziecka z wypoczynku do 8h od momentu powiadomienia.
5. Jestem zdrowy/a, nie mam objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwałem/am z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku – dotyczy opiekuna oraz wyznaczonych osób do odbioru dziecka.
6. Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury ciała moich podopiecznych za pomocą termometru bezdotykowego.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego