

Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW
DOTYCZĄCE POBYTU DZIECKA NA OBOZIE REKREACYJNO-WYPOCZYNKOWYM
12.07 - 18.07.2021r – DŻWIRZYNO**

WYTYCZNE MEN ,GIS ,MZ

OŚWIADCZENIE

Oświadczam że moje dziecko
/ imię i nazwisko dziecka -adres zamieszkania /
.....

w dniu wyjazdu na obóz rekreacyjno-wypoczynkowy do Dźwirzyna tj. 12.07.2021r jest zdrowe ,stwierdzam również brak infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

Oświadczam że moje dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

Oświadczam ,że moje dziecko jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

Oświadczam , że zobowiązuję się do niezwłocznego do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

Oświadczam ,że moje dziecko dostarczone i odebrane z obozu zostanie przez zdrową osobę nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, która nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

Oświadczam ,że w przypadku występowania u mojego dziecka choroby przewlekłej dostarczę opinię lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.

Oświadczam że zaopatrzę moje dziecko w indywidualne osłony nosa i ust ,do użycia podczas pobytu na wypoczynku.

Oświadczam że moje dziecko zostało poinformowane i zapoznane z instrukcją regularnego i dokładnego mycia rąk wodą z mydłem oraz dezynfekowania ich środkiem do dezynfekcji .

Oświadczam ,że wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka przez trenerkę ,kierownika obozu na czas trwania obozu.

Oświadczam , że zapoznałam/em się z treścią regulaminu obozu rekreacyjno-wypoczynkowego w Dźwirzynie w terminie 12.07. -18.07.2021r.

.....
Data- miejscowość

.....
Imię i nazwisko rodzica -opiekuna - Podpis