

**OŚWIADCZENIE
O ZDROWIU UCZESTNIKA
KOLONII WAKACJE ARTYSTYCZNE**

Imię i nazwisko dziecka - uczestnika kolonii:

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

Oświadczam, że:

- Dziecko jest zdrowe, nie ma objawów infekcji lub choroby zakaźnej i nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
- Osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
- Dziecko jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

Wyrażam zgodę na pomiary temperatury dziecka oraz dezynfekcję rąk dziecka przez wychowawcę lub kierownika kolonii.

Zobowiązuję się do niezwłocznego - do 12 godzin - odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

Udostępniam numer telefonu zapewniający szybką komunikację w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby:

.....

.....

Data, Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego