

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA

I. Oświadczam, że moje dziecko.....
(imię i nazwisko uczestnika wypoczynku)

1. Jest zdrowe w dniu wyjazdu na wypoczynek, nie ma infekcji, brak u niego objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem obowiązujących w tym zakresie przepisów i zasad higieny

II. Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka do 12 godzin z wypoczynku w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka).

III. Wyrażam zgodę na bezdotykowy pomiar temperatury ciała mojego dziecka, przez kierownika wypoczynku, wychowawcę lub opiekę medyczną.

IV. Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, zwiększającą ryzyko ciężkiego przebiegu COVID-19, rodzic/prawny opiekun ma obowiązek poinformować organizatora o tym fakcie, na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku, w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku. To samo dotyczy pełnoletniego uczestnika wypoczynku.

V. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na podanie (w razie potrzeby) leku przeciwbólowego, przeciwgorączkowego.

.....
Data*, podpis rodzica/opiekuna prawnego

**(Oświadczenie prosimy podpisać w dniu wyjazdu na wypoczynek i przekazać kierownikowi wypoczynku)*