

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 EPIDEMIĄ COVID-19**

Oświadczam, że moje dziecko

Imię i nazwisko dziecka

- w dniu wypoczynku jest zdrowe i nie posiada infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną;
 - nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie koronawirusem w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku;
 - jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 1,5 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.
 - Posiada maseczkę ochronną na usta i nos.
1. Oświadczam, że osoby odprowadzające moje dziecko do Miejsko Gminnego Domu Kultury im. Franciszka Kotuli są zdrowe, bez objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkują z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
 2. Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z Miejsko Gminnego Domu Kultury im. Franciszka Kotuli w przypadku wystąpienia niepokojących objawów (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności)

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna

ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku podczas trwania wypoczynku.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna