

Sosnowiec, dnia

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego

Oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika półkolonii w związku z pandemią COVID-19

Wpisać imię i nazwisko uczestnika

Wpisać numer telefonu przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego

Oświadczam, że moje dziecko/osoba pozostająca pod opieką prawną :

W ciągu ostatnich 14 dni nie miało objawów infekcji, w szczególności objawów infekcji dróg oddechowych (między innymi: wysoka temperatura, kaszel, duszności).

Nie jest objęte kwarantanną/izolacją.

W ciągu ostatnich 14 dni nie miało/miała kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 lub chorą na Covid-19.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku/osobie pozostającej pod moją opieką prawną, jeżeli pojawi się takie zalecenie od inspektora sanitarnego.

Niniejsze oświadczenie stanowi spełnienie przez organizatorów wytycznych Ministerstwa Edukacji i Nauki dla organizatorów wypoczynku zimowego dzieci i młodzieży w 2022 roku w celu minimalizowania ryzyka zakażenia COVID-19.

czytelny podpis