

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO  
O STANIE ZDROWIA DZIECKA W ZWIĄZKU EPIDEMIĄ COVID-19**

- Oświadczam, że ..... jest zdrowy, bez objawów  
(imię i nazwisko dziecka) - uczestnik  
infekcji sugerujących wystąpienie choroby zakaźnej
- Uczestnik nie zamieszkuje z osobą przebywającą na kwarantannie oraz nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni poprzedzających rozpoczęcie Filipińskich Półkolonii.
- Oświadczam również, że ..... jest przygotowany  
(imię i nazwisko dziecka)  
do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA**

1. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku podczas trwania Półkolonii.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

2. Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję regulamin pobytu dziecka z wzmożonymi zasadami higieny i zapewnienia bezpieczeństwa w miejscu wypoczynku letniego.
3. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z procedurami zapobiegawczymi w związku z podejrzeniem zakażenia koronawirusem u uczestnika, kierownika lub wychowawcy wypoczynku podczas wypoczynku oraz procedurami postępowania w przypadku podejrzenia u osoby z zewnątrz zakażenia koronawirusem.
4. Oświadczam, że jestem świadomy/ma, że względu na nowe wymogi i zapewnienie bezpieczeństwa podczas trwania wypoczynku program może ulec zmianie.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego