

## OŚWIADCZENIE RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO

Dotyczy uczestnika:

.....

(Nazwisko i imię)

Dotyczy Rodzica/Opiekuna:

.....

(Nazwisko i imię)

1. Ja, jako Rodzic/Opiekun oświadczam, że wyżej wymieniony uczestnik półkolonii w Termach Maltańskich jest w dniu rozpoczęcia wypoczynku zdrowy, niemający objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, a w okresie ostatnich 14 dni przed rozpoczęciem obozu, nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

2. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka przed przyjęciem na zajęcia w ramach półkolonii oraz w ich trakcie. Jednocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku wystąpienia objawów chorobowych odbiorę dziecko z półkolonii w ciągu 2 godzin od ich stwierdzenia.

3. Ja, jako Rodzic/Opiekun odprowadzający uczestnika na miejsce wypoczynku lub go odbierający oświadczam, że jestem zdrowy/a, bez żadnych objawów choroby zakaźnej, a w okresie ostatnich 14 dni przed rozpoczęciem półkolonii nie zamieszkiwałem/łam z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

.....

Data i podpis Rodzica/Opiekuna

\*Oświadczenie należy wręczyć w dniu rozpoczęcia wypoczynku kierownikowi półkolonii lub innemu wychowawcy.