

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

Głaz, dn.

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy)

.....
(Tel. Kontaktowy, adres e-mail)

Oświadczenie Covid -19

W związku z uczestnictwem mojego syna/ córki
(imię i nazwisko dziecka)
w kolonii letniej organizowanej w dniach od..... do

w Domu Wczasów Dziecięcych TPD w Głazie oświadczam iż:

- w dniu wyjazdu u mojego dziecka nie wystąpiła infekcja oraz objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną
- dziecko w ostatnich 10 dniach przed rozpoczęciem wypoczynku nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie
- zobowiązuje się do niezwłocznego (do 12 godzin) odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności)
- jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, zobowiązuję się poinformować organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku
- informuję, iż zaopatrzę uczestnika wypoczynku w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu w placówce
- wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku
- zobowiązuję się do maksymalnego, osobistego ograniczenia kontaktów z moim dzieckiem (np. odwiedziny)
- oświadczam również, iż osoba dostarczająca dziecko do obiektu kolonijnego jest zdrowa, nie ma objawów infekcji lub choroby zakaźnej nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 10 dni przed rozpoczęciem wypoczynku
- informuję również, iż przeprowadziłem/łam rozmowę z dzieckiem co do wytycznych i regulaminu uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (przynajmniej 2 m) oraz przestrzeganiem zasad higieny

Uwaga! W przypadku zaszczepienia dziecka prosimy o dostarczenie dokumentu potwierdzającego!

.....
(data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)