

Sosnowiec, dnia.....

.....
(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego)

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

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

.....
(nr telefonu przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego)

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

1. W ciągu ostatnich 14 dni nie miało/miała* objawów infekcji, w szczególności objawów infekcji dróg oddechowych (m.in. wysoka temperatura, kaszel, duszności).
2. Nie jest objęte/objęta* kwarantanna/izolacją.
3. W ciągu ostatnich 14 dni nie miało/miała kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 lub chora na Covid-19.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku/osobie pozostającej pod moją opieką prawną, jeżeli pojawi się takie zalecenie od inspektora sanitarnego.

* niewłaściwe skreślić

Niniejsze oświadczenie stanowi spełnienie przez organizatorów wytycznych Ministerstwa Edukacji i Nauki dla organizatorów wypoczynku letniego dzieci i młodzieży w 2021 roku w celu minimalizowania ryzyka zakażenia COVID-19.

.....
(czytelny podpis)

