

O Ś W I A D C Z E N I E

Będąc świadomy/a odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że moje dziecko lub mój wychowanek:

.....
(imię i nazwisko dziecka lub wychowanka)

- jest zdrowy/a w dniu wyjazdu i nie ma znamion infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną w szczególności wirusa COVID-19,
- nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem obozu (28/06/2020),

został zapoznany oraz jest świadom obowiązku stosowania się do wytycznych uczestnictwa w obozie w czasie stanu epidemii lub zagrożenia epidemicznego wirusa COVID-19.

Ponadto zobowiązuję się do zapewnienia indywidualnej osłony nosa i ust (maseczka, materiałowa chustka itp.) do użycia podczas obozu oraz niezwłocznego (do 12 godzin) odbioru dziecka lub wychowanka w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, itp.).

data...28/06/2020...

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)