

.....
Imię i nazwisko Uczestnika Wypoczynku

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Tel. kontaktowy do rodzica/opiekuna



OŚWIADCZENIE – UCZESTNIK WYPOCZYNKU

Oświadczam, że Uczestnik w dniu wyjazdu nie ma infekcji i nie wykazuje objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną oraz nie zamieszkiwał/a z osobą przebywającą na kwarantannie oraz nie miał/a kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

.....
Data

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE - RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego (do 12 godzin) odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

Oświadczam, że nie posiadam objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwałem/am z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka.

.....
Data

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego