

Mysiadło, dn. ....

.....  
nazwisko i imię rodzica

.....  
adres zamieszkania rodzica, telefon

## OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z treścią *Procedur dla uczestników półkolonii „AKCJA LATO 2020” obowiązujących w okresie pandemii Covid-19*
- Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących *Procedur dla uczestników półkolonii „AKCJA LATO 2020” obowiązujących w okresie pandemii Covid-19*
- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.
- Stan zdrowia dziecka jest dobry, moje dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych.
- Moje dziecko nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 ani z osobami, które wróciły z zagranicy, odbywały kwarantannę lub podlegały izolacji oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
- Zobowiązuję się do poinformowania kierownika półkolonii o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
- Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji oraz niestosowanie się do zaleceń i procedur bezpieczeństwa naraża na objęcie kwarantanną moją rodzinę i najbliższych.
- Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka w okresie uczestnictwa w półkoloniach „AKCJA LATO 2020” nie będę wnosił/ła skarg, zażaleń, pretensji będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....  
czytelny podpis rodzica