**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII ORAZ CZŁONKÓW RODZINY**

Oświadczam, że:

- moje dziecko będące uczestnikiem półkolonii jest zdrowe w dniu rozpoczęcia zajęć , tj. nie występują objawy infekcji oraz objawy sugerujące chorobę zakaźną,

- moje dziecko będące uczestnikiem półkolonii nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem półkolonii,

- podczas przyprowadzania i odbioru dziecka z półkolonii będę stosował się do obowiązującego regulaminu, tj. w szczególności do obowiązku zasłonięcia maseczką nosa i ust, zachowania dystansu społecznego oraz do zakazu wchodzenia do budynku szkoły,

- osoba odprowadzająca dziecko na zajęcia jest zdrowa, nie ma objawów infekcji oraz choroby zakaźnej, nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem półkolonii.

Zobowiązuję się do:

- udostępnienia organizatorowi i kierownikowi wypoczynku numeru telefonu zapewniającego szybką komunikację,

- niezwłocznego odebrania dziecka (do 2 godzin) z półkolonii w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności),

- poinformowania o chorobie przewlekłej dziecka mogącej narazić je na cięższy przebieg zakażenia,

- zaopatrzenia dziecka będącego uczestnikiem półkolonii w indywidualne osłony nosa i ust w odpowiedniej ilości.

 ………………………………………….

 Podpis rodzica lub opiekuna

Oświadczam, że nie zataiłem/am żadnych informacji dotyczących stanu zdrowia mojego Dziecka oraz osób z mojej Rodziny.

 ……………………………………………………….

 Podpis rodzica lub opiekuna