…………………………………………………...….. Zamienie, 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 ZIMA 2022” obowiązujących
w okresie epidemii Covid-19*
* zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących *Procedur dla uczestników półkolonii „AKCJA ZIMA 2022” obowiązujących w okresie epidemii Covid-19*
* stan zdrowia mojego dziecka/dzieci\* jest dobry i nie przejawia/przejawiają żadnych oznak chorobowych.
* moje dziecko/dzieci\* nie miało/miały\* kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 ani z osobami, które odbywały kwarantannę lub podlegały izolacji oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie/ w izolacji, 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.
* wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku/dzieciom\* w sytuacji złego samopoczucia lub wystąpienia objawów chorobowych wskazujących na zakażenie wirusem Covid-19 (w szczególności ból głowy, kaszel, katar, duszności)

 ……………………………………………………

 czytelny podpis rodzica

\*niepotrzebne skreślić