Oświadczenie rodzica/opiekuna uczestnika półkolonii „Tatrzańskie wagary”

1. Oświadczam brak infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną u mojego dziecka…………………………………………………. (imię i nazwisko), biorącego udział w półkoloniach „Tatrzańskie wagary”.
2. Oświadczam, że moje dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
3. Oświadczam, że moje dziecko jest przygotowane do stosowanie się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem obowiązujących w tym zakresie przepisów i zasad higieny.

…………………………………………..

data i podpis rodzica