

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Ja, niżej podpisany:.....,

(Imię i nazwisko Rodzica/Prawnego opiekuna)

legitymujący się dowodem osobistym:.....,

(Seria i numer dowodu osobistego)

oświadczam, że moje dziecko:.....

(Imię i nazwisko Uczestnika wycieczki)

w dniu wyjazdu, tj.:.....

(Data rozpoczęcia wycieczki)

nie ma objawów infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

Oświadczam również, że dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wycieczki.

Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wycieczki w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

W przypadku występowania u dziecka choroby przewlekłej, zobowiązuję się do dostarczenia opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.

.....

(Data i podpis Rodzica/Prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury dziecka w czasie trwania wycieczki.

.....

(Data i podpis Rodzica/Prawnego opiekuna)