

Imię i nazwisko dziecka:

.....

INFORMACJA DOTYCZĄCA STANU ZDROWIA DZIECKA

1. Czy dziecko czuje się zdrowe: TAK/NIE
2. Czy u dziecka występują: duszności, kaszel, katar, gorączka, utrata apetytu, osłabienie - (zaznaczyć objaw, który występuje)
4. Czy w ciągu ostatnich 7 dni, dziecko miało kontakt z osobą chorą, przeziębioną itp.? TAK/NIE

Niniejszym oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne z prawdą, nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w obozie adaptacyjnym w Antoniewie.

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą dziecko nie ma i w ciągu ostatnich 14 dni nie miało kontaktu z osobą zakażoną COVID-19, nikt z rodziny nie przebywa też na kwarantannie ani w domowej izolacji. Mam pełną świadomość zagrożenia jakie niesie ze sobą COVID-19. Biorę pełną odpowiedzialność za wyrażenie zgody na udział dziecka w obozie adaptacyjnym w Antoniewie.

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Niniejszym wyrażam zgodę przez czas trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 do badania temperatury ciała mojego dziecka przy użyciu termometru w czasie określonym przez organizatora obozu. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez organizatora wypoczynku działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

Swarzędz, dnia 23 sierpnia 2020 r.

.....

**Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego
składającego informację, oświadczenie i zgodę**

.....

podpis