

Miejscowość _____, dn _____



OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego _____

numer PESEL _____

oświadczam, że:

moje dziecko (imię i nazwisko) _____

- jest zdrowe, nie ma żadnych infekcji ani objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną
- nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktów z osobą podejrzaną o zakażenie koronawirusem w okresie 14 dni przed rozpoczęciem turnusu
- jest przeze mnie poinformowane i przygotowane do stosowania się do wytycznych i nowych regulaminów powstałych w związku z organizacją przez Wędrowniczka Juniora turnusów wakacyjnych lato 2020 m.in:
 - zakwaterowania rodzeństwa z jednego gospodarstwa domowego razem, bez konieczności zachowania przestrzeni 4 m na osobę, pozostali uczestnicy z zachowaniem wytycznych GIS i MEN
 - zachowania dystansu społecznego 2m
 - unikania i ograniczenia do minimum wyjść do miejsc publicznych i w miarę możliwości unikania kontaktu z osobami „z zewnątrz”
 - noszenia, poza obiektem, maseczek lub przyłbic z wyłączeniem sytuacji kiedy prowadzone są zajęcia
- jest przygotowane do stosowania wzmożonych zasad higieny, rozumianych jako większa częstotliwość mycia rąk i ich dezynfekcja
- zobowiązuje się do wyposażenia mojego dziecka w indywidualne środki ochrony osobistej - osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynku
- zobowiązuje się do rzetelnego wypełnienia karty uczestnika oraz niniejszego oświadczenia i dostarczenie organizatorowi obu dokumentów w oryginałach na miejsce zbiórki
- zobowiązuje się do dostarczenia opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku jeśli dziecko jest przewlekle chore
- zobowiązuje się w pojedynkę odprowadzić dziecko na miejsce zbiórki i nie wchodzić do autokaru (zgodnie z wytycznymi GIS i MEN dotyczącymi środków transportu)
- zobowiązuje się do niezwłocznego – do 10 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura powyżej 38 stopni utrzymująca się powyżej 10 godzin, kaszel, duszności).

wyrażam zgodę na:

regularny, bezdotykowy pomiar temperatury ciała dziecka przez panią pielęgniarkę

izolację mojego dziecka w przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem

Udostępniam właścicielowi biura, pani Marcie Kondrackiej

mój numer telefonu +48 _____ oraz email _____

zapewniające szybką komunikację w sytuacji zachorowania lub podejrzenia zakażenia koronawirusem.

podpis rodzica / opiekuna