

Wroniawy, dnia

Oświadczenie rodzica/opiekuna

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. Mój(a) córka/syn
Imię i nazwisko dziecka
wyjeżdżając na turnus edukacyjny/wypoczynek do Domu Wczasów Dziecięcych we Wroniawach w terminie
jest zdrowe bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Osoba przywożąca dziecko na turnus edukacyjny/wypoczynek nie ma objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z miejsca turnusu edukacyjnego/wypoczynku w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
4. Zobowiązuję się do zaopatrzenia uczestnika turnusu edukacyjnego/wypoczynku w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynku.
5. Zobowiązuję dziecko do przestrzegania regulaminu wychowanka oraz wzmożonych zasad higieny obowiązujących na turnusie edukacyjnym/wypoczynku.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)