

OŚWIADCZENIE RODZICA W ZWIĄZKU Z POBYTEM DZIECKA NA KOLONIACH, ZWIĄZANE Z WYTYCZNYMI MZ, GIS I MEN DLA ORGANIZATORÓW WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY

Ja, (imię i nazwisko opiekuna prawnego)....., **będąc opiekunem prawnym**

(imię i nazwisko uczestnika kolonii)....., **uczestniczącego w kolonii organizowanej przez Młodzieżowy Dom Kultury „Pod Akacją” w Lublinie w Murzasichle w terminie 03.07.2021r – 09.07.2021r. oświadczam, że:**

1. Udostępniam organizatorowi (a organizator kierownikowi wypoczynku) numer telefonu lub inny kontakt zapewniający niezwłoczną komunikację:.....
2. Zobowiązuję się odebrać – do 12 godzin – dziecko z wypoczynku w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
3. Dopilnowałam/-em, by dziecko doprowadzone na zbiórkę było zdrowe, nie miało objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
4. Uczestnik wyjazdu **choruje/ nie choruje*** na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia. W przypadku, gdy uczestnik choruje na chorobę przewlekłą poinformowałam/łem organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku oraz załączam opinię lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku. (niewłaściwe skreślić)
5. Zaopatrzyłam uczestnika wypoczynku w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynku.
6. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka.

.....
(data i podpis opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICA W ZWIĄZKU Z POBYTEM DZIECKA NA KOLONIACH, ZWIĄZANE Z WYTYCZNYMI MZ, GIS I MEN DLA ORGANIZATORÓW WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY

Ja, (imię i nazwisko opiekuna prawnego)....., **będąc opiekunem prawnym**

(imię i nazwisko uczestnika kolonii)....., **uczestniczącego w kolonii organizowanej przez Młodzieżowy Dom Kultury „Pod Akacją” w Lublinie w Murzasichle w terminie 03.07.2021r – 09.07.2021r. oświadczam, że:**

1. Udostępniam organizatorowi (a organizator kierownikowi wypoczynku) numer telefonu lub inny kontakt zapewniający niezwłoczną komunikację:.....
2. Zobowiązuję się odebrać – do 12 godzin – dziecko z wypoczynku w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
3. Dopilnowałam/-em, by dziecko doprowadzone na zbiórkę było zdrowe, nie miało objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
4. Uczestnik wyjazdu **choruje/ nie choruje*** na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia. W przypadku, gdy uczestnik choruje na chorobę przewlekłą poinformowałam/-em organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku oraz załączam opinię lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku. (niewłaściwe skreślić)
5. Zaopatrzyłam uczestnika wypoczynku w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynku.
6. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka.

.....
(data i podpis opiekuna prawnego)