**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA OBOZU**

Imię i nazwisko uczestnika/uczestników:

1. …………………………………………………………………………………….

2. ……………….…………………………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: …………………………..……………………………………………………………………….

Oświadczam, że w dniu ………………………. (dzień wyjazdu) każdy ze zgłoszonych przeze mnie uczestników jest zdrowy (oznacza to, że w dniu wyjazdu nie wykazuje objawów infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną),

Oświadczenie potwierdza wyłącznie mój stan wiedzy w chwili złożenia oświadczenia.

Ponadto oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na ewentualne dokonywanie pomiaru temperatury uczestnika (uczestników) w trakcie trwania wypoczynku przez wychowawców i personel medyczny.

2. Zapoznałem się z „Regulaminem uczestnictwa w obozie w związku z zagrożeniem covid-19 regulamin dla rodziców” i zobowiązuje się do jego stosowania.

Podaję numer telefonu zapewniający szybką komunikację:

………………………………………………………………………………

…………..………………………………………………………………….

Data i Podpis Rodzica/Opiekuna