



Koszykarski Klub Sportowy Tarnowskie Góry

ul. Janasa 11

42-612 Tarnowskie Góry

NIP: 645-23-38-143



Oświadczenia rodzica/prawnego opiekuna

Ja, niżej podpisany oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe oraz brak jest u niego objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Ponadto oświadczam, że w okresie 14 dni poprzedzających rozpoczęcie wypoczynku moje dziecko nie zamieszkiwało z osobą podejrzaną o zakażenie chorobą zakaźną, nie miało kontaktu z osobą przebywającą na kwarantannie ani, według mojej najlepszej wiedzy, nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie.

Oświadczam również, że zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) lub o niezwłocznym poinformowaniu o powyższym, jeśli objawy wystąpią podczas przebywania poza wypoczynkiem. W tym przypadku przyjmuję do wiadomości, że wychowawca/kierownik ma prawo nie przyjąć dziecka na wypoczynek.

Oświadczam, że osoba odprowadzająca dziecko na półkolonie oraz odbierająca je jest zdrowa, nie ma objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

W związku z wytycznymi MEN, MZ oraz GIS wyrażam zgodę na pomiar przez osobę wyznaczoną przez organizatora na pomiar temperatury mojego dziecka w trakcie trwania wypoczynku.

Oświadczam ponadto, że zapoznałam/em się z regulaminem półkolonii oraz akceptuję go w całości, jak również zapoznałam z nim moje dziecko.

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....