

Załącznik nr 2 do karty kwalifikacyjnej (obozowej)

Ja niżej podpisany/a

.....(imię i nazwisko rodzica) zaświadczam że, w przypadku wystąpienia symptomów (niepokojących objawów choroby) COVID- 19, zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania mojego dziecka..... (imię i nazwisko dziecka), w terminie do 12h zegarowych od momentu przekazania informacji telefonicznie lub mailowo przez organizatora wycieczki, kierownika obozu lub wychowawcy.

Zaświadczam że w momencie odprowadzenia dziecka na zbiórkę jestem zdrowy/a. Nie przebywałem/am z osobą będącą na kwarantannie w terminie do 14 dni przed datą wyjazdu, oraz nie mam żadnych objawów infekcji lub choroby zakaźnej.

W przypadku występowania u mojego dziecka choroby przewlekłej, dostarczę opinię lekarza o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w obozie.

Zobowiązuję się zapewnić mojemu dziecku ochronę nosa oraz ust, na czas trwania obozu.

Podpis Rodzica/ opiekuna prawnego

.....

