***Oświadczenie zdrowotne zgodne z wytycznymi Głównego***

***Inspektoratu Sanitarnego***

Oświadczenie na dzień ............................................. (wpisz datę)

Moi podopieczni (imię, nazwisko, PESEL):

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1.Nie przejawiają objawów infekcyjnych oraz chorobowych sugerujących chorobę zakaźną

2.Nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przez rozpoczęciem wypoczynku

3.Są przygotowani do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 1,5 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny

Dodatkowo oświadczam, że:

1.w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z wypoczynku.

2.Jestem zdrowy/a, nie mam objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwałem/am z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku – dotyczy opiekuna oraz wyznaczonych osób do odbioru dziecka.

3.Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury ciała moich podopiecznych za pomocą termometru bezdotykowego

………………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego