

1. Zgodnie z wytycznymi GIS, MZ i MEN dla organizatorów wycieczki dzieci i młodzieży oświadczam, że

.....
(syn/córka)

- a) **posiada/nie posiada*** infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną,
 - b) **nie choruje/choruje*** na choroby przewlekłe takie jak
 - c) **zamieszkiwał.../nie zamieszkiwał...** *z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych i miał.. /nie miał..* kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wycieczki,
 - d) **jest/ nie jest*** przygotowany/a do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny
2. **Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z półkolonii w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby** (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności)
TAK / NIE*
3. Zobowiązuję się do zaopatrzenia dziecka **w indywidualne osłony nosa i ust** do użycia podczas wycieczki
TAK/ NIE*
4. **wyrażam/nie wyrażam*** zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w czasie trwania półkolonii

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

***niepotrzebne skreślić**

5. Zgodnie z wytycznymi GIS, MZ i MEN dla organizatorów wycieczki dzieci i młodzieży oświadczam, że ja..... zobowiązuję się odprowadzać uczestnika wycieczki
(imię i nazwisko)

..... na miejsce półkolonii i nie mam/y żadnych
(imię i nazwisko uczestnika)

objawów infekcji lub choroby zakaźnej oraz nie zamieszkiwałem z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wycieczki.

.....
(data i czytelny podpis osoby odprowadzającej uczestnika na zbiórkę)

- 6. Zobowiązuję się monitorować powyższe okoliczności we wszystkich dniach półkolonii i w przypadku wystąpienia zachorowania COVID-19 u mnie, członków najbliższej rodziny/osoby w bezpośrednim kontakcie z dzieckiem, zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia organizatora półkolonii o tym fakcie.
- 7. Oświadczam, iż jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, wychowawców półkolonii i innych dzieci na półkoloniach różnymi chorobami, w tym COVID-19, a podanie przeze mnie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę i niebezpieczeństwo utraty zdrowia lub życia przebywających na półkoloniach uczestników, ja również ich rodzin. Jestem świadoma/y, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka na półkolonie. Zrzekam się wszelkich roszczeń w związku z ewentualnym zarażeniem mnie, moich domowników, jak też mojego dziecka COVID-19, z wyłączeniem sytuacji, gdy do zarażenia doszło z winy umyślnej organizatora.

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