

Oświadczenie

Imię i nazwisko dziecka (uczestnika półkolonii)

Imiona i nazwiska rodziców

Telefon kontaktowy

Deklaruję, że od dnia moje dziecko
będzie uczestniczyć w półkolonii organizowanej w Zespole Edukacyjnym nr 9 w Zielonej Górze.

Zgadzam się na pomiar temperatury ciała bezdotykowym termometrem uczestnika półkolonii w Zespole Edukacyjnym nr 9 w Zielonej Górze w stanie zagrożenia zakażenia COVID 19. Jestem świadomy/-a*, że w przypadku stwierdzenia stanu chorobowego u uczestnika w czasie pobytu w placówce (podwyższona temperatura ciała), uczestnik zostanie odizolowane/-y od pozostałych i w sytuacji konieczności powiadomiona zostanie Powiatowa Stacja Epidemiologiczna – Sanitarna.

O zaistniałej sytuacji zostanie poinformowany opiekun prawny dziecka.

.....

Podpis rodzica/opiekuna