

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA –  
UCZESTNIKA PÓLKOLONII Ferie zimowe „Aktywnie i wesoło” – półkolonia 2022  
W STANIE ZAGROŻENIA ZAKAŻENIEM COVID 19**

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 Szkole Podstawowej nr 11 w Zielonej Górze.

Jednocześnie oświadczam, co następuje:

1. Zostałam/-em\* zapoznana/-y\* z procedurą przeciwdziałania zakażeniom COVID-19 w ZE nr 9 i zobowiązuję się do jej przestrzegania oraz zapoznania mojego dziecka z tą procedurą.
2. Zostałam/-em\* poinformowana/- y\* o czynnikach ryzyka COVID-19 oraz o odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z uczestnictwem mojego dziecka w półkolonii.
3. Zobowiązuję się do codziennej obserwacji stanu zdrowia i w przypadku podejrzenia stanu chorobowego (podwyższona temperatura ciała, kaszel, katar) dziecko pozostanie w domu.
4. Oświadczam brak u mojego dziecka infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną w dniu rozpoczęcia półkolonii.
5. Oświadczam, że moje dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem półkolonii.
6. Oświadczam, że dziecko jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa w półkolonii związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 1 godziny – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
8. Oświadczam, że osoby odprowadzające moje dziecko na zbiórkę lub do obiektu są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 10 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
9. Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, zobowiązuję się poinformować organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku. (W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.)
10. Zobowiązuję się zaopatrzyć dziecko w indywidualne osłony nosa i ust (maseczki) do użycia podczas pobytu na wypoczynku.

.....

Podpis rodzica

\*Niepotrzebne skreślić