

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO W SPRAWIE BRAKU PRZECIWSKAZAŃ

ZDROWOTNYCH DLA UCZESTNIKA OBOZU SPORTOWEGO

zgodnie z wytycznymi GIS, MEN, MZ

Ja, niżej podpisany/a , rodzic/opiekun prawny , zaświadczam iż uczestnik obozu sportowego

w terminie 24.07-31.07.2021 r. w miejscowości SUCHA BESKIDZKA :

...../nazwisko imię uczestnika obozu/.....

- Jest zdrowy w dniu wyjazdu na obóz sportowy i nie występują u niego żadne infekcje oraz objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną COVID -19.
- Stan zdrowia mojego dziecka/wychowanka pozwala w pełni w uczestniczeniu w obozie sportowym.
- Nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie wirusem Covid-19 w okresie 14 dni przed rozpoczęciem obozu sportowego.
- Jest przygotowany do stosowania się do wytycznych wynikających z regulaminu obozu (załącznik nr.1)
- Zapoznałam się jako rodzic/opiekun prawny z procedurami postępowania w zakresie profilaktyki zdrowotnej w związku z ewentualnym zachorowaniem z powodu wirusa Covid-19 oraz ewentualnym potwierdzonym zachorowaniem na obozie sportowym (załącznik nr.2)
- Zobowiązuję się do odebrania swojego dziecka w ciągu 12 godzin w przypadku wystąpienia objawów Covid-19

24.07.2021 r.

podpis rodzica/opiekuna prawnego