****

**Imię i nazwisko Uczestnika Wypoczynku : …………………………………………………………………………..**

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: ……………………………………………………………………………………..**

**Tel. rodzica/opiekuna do natychmiastowego kontaktu: ……………………………………………………..**

**OŚWIADCZENIE-UCZESTNIK WYPOCZYNKU**

Oświadczam, ze Uczestnik ……………………………………………………………….. w dniu wyjazdu nie ma infekcji i nie wykazuje objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną oraz nie zamieszkiwał/a z osobą przebywającą na kwarantannie, a także nie miał/a kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

**………………………………………….. ………………………………………………………**

 **Data Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego**

**OŚWIADCZENIE-RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

Oświadczam, że zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka (12 godzin) z wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) oraz poinformowania organizatora wypoczynku (w przeciągu 24 godzin) o dalszym przebiegu choroby.

Oświadczam, że w momencie odprowadzania oraz odbioru dziecka nie posiadałem/am 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.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję procedury postępowania przeciwepidemicznego dla dzieci i rodziców biorących udział w wypoczynku w Żelistrzewie.Zobowiązuję się do przestrzegania w/w procedur.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka podczas całego okresu trwania wypoczynku.

**………………………………………………. ……………………………………………………..**

 **Data Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego**