

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
dot. stanu zdrowia dziecka w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

Imię i nazwisko dziecka.....

Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych).....

Numery telefonu do kontaktu.....

Oświadczam, że moja córka/mój syn nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować GOKiS w Legnickim Polu o wystąpieniu ww. oznak chorobowych przed wycieczką i nie przyprowadzać chorego dziecka na wyjazd.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

1. Oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne wysłanie dziecka na wycieczkę organizowaną przez GOKiS w Legnickim Polu w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz znane mi jest ryzyko, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych podczas wycieczki.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących na wycieczce procedur związanych z reżimem sanitarnym.
3. Zobowiązuję się, że moje dziecko nie przyniesie na wycieczkę żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
4. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów wycieczki, odbierania dziecka w trybie natychmiastowym zaraz po powrocie z wycieczki lub jeśli zajdzie taka potrzeba w jej trakcie.
5. Zobowiązuję się do poinformowania GOKiS w Legnickim Polu o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID – 19.
6. Wyrażam zgodę na dokonywanie przez opiekuna wycieczki pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.
7. Wyrażam zgodę na przekazywanie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Legnicy danych osobowych w zakresie związanym z COVID-19.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)