…………………………………………………….

 (miejscowość, data)

**…………………………………………………….**

**…………………………………………………….**

**…………………………………………………….**

 (dane, adres i kontakt do rodziców)

Stowarzyszenie Przymierze Rodzin- Klub Alfa Przymierze Rodzin

Półkolonie organizowane w Szkole Podstawowej nr112 Przymierza Rodzin ul. M.Grzegorzewskiej 10 Warszawa

**OŚWIADCZENIE**

(rodzica/prawnego opiekuna o gotowości posłania dziecka na obóz w okresie epidemicznym związanym z wirusem Covid-19)

Mając na uwadze wprowadzony w Polsce stan epidemiczny związany z wirusem Covid-19 i powstałe ograniczenia w organizacji półkolonii, informuj(-my), że zapoznałem(am/liśmy) się z **„Wytycznymi** **GIS, MZ, MEN dla organizatorów wypoczynku w sytuacji funkcjonującego stanu epidemicznego** **związanego z COVID-19”** i świadomie deklaruję gotowość posłania mojego (naszego) dziecka na organizowane przez Klub Alfa Przymierze Rodzin półkolonie, w podanym poniżej terminie.

**Termin pobytu:** ……………………………………………………………….

**Informuję(my), że moje/nasze dziecko:** ……………………………………………………………………………

• jest zdrowe,

• nie podlega nadzorowi epidemiologicznemu,

• nie podlega kwarantannie

• nie jest w trakcie diagnozy zachorowania na Covid-19 lub inną chorobę zakaźną.

**Wyrażam/y zgodę na:**

• monitorowanie temperatury mojego/naszego dziecka w celu zapewnienia

 bezpiecznych warunków pobytu mojego dziecka podczas obozu,

• poinformowanie mnie/nas o niedyspozycji zdrowotnej dziecka,

• umieszczenie dziecka w izolatorium pod opieką uprawnionej osoby,

• wezwanie służb medycznych w celu diagnozy stanu zdrowia i jak najszybszego przejęcia przeze mnie/przez nas opieki nad dzieckiem.

1. …………………..……………… 2. ……………………..……………

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)