

6.08.2020 rok

.....
Miejscowość

.....
(data)

Dot. obozu sportowego ASZT Wesołek
7-17.08.2020 rok w Darłówko

OŚWIADCZENIE o stanie zdrowia w zw. z Covid

Ja, niżej podpisany
(imię nazwisko dorosłego uczestnika, lub rodzica-prawnego opiekuna)

PESEL
(nr pesel dorosłego uczestnika, lub rodzica – prawnego opiekuna)

Oświadczam, że ja lub moje dziecko

W ciągu 14 dni poprzedzających wyjazd:

1. **Nie miało** infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną – Covid lub inną
2. **Nie miało** kontaktu z osobą przebywającą na kwarantannie oraz osobą podejrzaną o zakażenie koronowirusem.

Oświadczam również, że ja/moje dziecko nie jest objęte kwarantanną w związku z zakażeniem koronowirusem .

Jednocześnie oświadczam, że w trakcie trwania turnusu od dnia 7-17.08.2020 roku będę dostępny/a pod numerem telefonu:

1.....

lub 2.

Ponadto zobowiązuję się do odebrania mojego dziecka z obozu w ciągu **12 godzin**, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów sugerujących wystąpienie choroby u dziecka, bez żądania kosztów zwrotu pobytu za okres niewykorzystany.

Dodatkowo wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka w trakcie trwania turnusu.

.....
(podpis uczestnika, rodzica-prawnego opiekuna)