

.....

.....

Imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

### OŚWIADCZENIE

#### **Wytyczne GIS, MZ i MEN dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży**

Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko/podopieczny za granicą?

**TAK/NIE (\*)**

Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?

**TAK/NIE(\*)**

Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

**TAK/NIE(\*)**

Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

**TAK/NIE(\*)**

Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników?

**TAK/NIE(\*)**

Czy dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia.

**TAK/NIE(\*)**

#### **Uwaga**

W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku

**Wyrażam zgodę na systematyczne wykonywanie pomiaru temperatury u Państwa / Państwa dziecka / Podopiecznego termometrem bezdotykowym przez opiekunów na zorganizowanym wypoczynku.**

.....

.....

Podpis/ data

**\*niepotrzebne skreślić**