

OŚWIADCZENIE

RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA – UCZESTNIKA PÓŁKOLONII
ORGANIZOWANEJ PRZEZ MŁODZIEŻOWY DOM KULTURY W OPOŁU

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że **moje dziecko w dniu rozpoczęcia półkolonii:**

- jest zdrowe i nie ma objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych;
- jest świadome konieczności stosowania dystansu społecznego nie mniejszego niż 1,5 m oraz przestrzegania wzmożonych zasad higieny.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z regulaminem uczestnictwa w półkolonii oraz wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi podczas wypoczynku organizowanego przez Młodzieżowy Dom Kultury w Opolu.

W przypadku wystąpienia u mojego dziecka objawów choroby (w szczególności: temperatura ciała powyżej 38°C, kaszel, katar, duszności), zobowiązuję się do niezwłocznego (do 2 godzin) odbioru dziecka z placówki wypoczynku.

W celu szybkiej komunikacji ze mną, udostępniam numer swojego telefonu komórkowego:

.....
(numer telefonu komórkowego)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka)