Gdynia, …………………………………

(data pierwszego dnia turnusu)

OŚWIADCZENIE COVID – 19

Niniejszym oświadczam, że u mojego dziecka ......................................................... nie występuje infekcja i objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną oraz, że nie zamieszkiwał/a z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał/a kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem turnusu półkolonii. Jestem świadom/a obecnego zagrożenia epidemiologicznego i zwiększonego ryzyka zachorowania mojego dziecka wynikającego z uczestnictwa w półkoloniach żeglarskich.

…………………………………………

(Podpis opiekuna/rodzica)