

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja oświadczam, iż moje dziecko
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....w 2020 roku będzie korzystało **maksymalnie w 2 turnusach**
(imię i nazwisko dziecka)
półkolonii projektu „Bydgoskie półkolonie 2020” .

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Aktualny numer telefonu do szybkiego kontaktu:

właściwe proszę zaznaczyć „X”

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wyżywienia mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)
w wysokości 90 zł za turnus na konto wybranej placówki.
- Z opłaty za posiłki zwolnieni są rodzice/opiekunowie prawni dziecka, po przedłożeniu stosownego dokumentu (zaświadczenie, umowa, decyzja) upoważniającego dziecko do bezpłatnego korzystania z posiłków w szkole oraz uczniowie, którym decyzją Prezydenta Miasta Bydgoszczy przyznano stypendium szkolne.

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Zobowiązuję się do zapewnienia mojemu dziecku środków indywidualnej ochrony nosa i ust (maseczka lub przyłbica)

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczam, że moje dziecko (nazwisko i imię)..... jest zdrowe i nie miało kontaktu z osobami chorymi na COVID-19 lub przebywającymi na kwarantannie z powodu choroby lub podejrzenia o chorobę COVID-19.

Jeśli w trakcie półkolonii wystąpią objawy choroby u dziecka lub domowników niezwłocznie poinformuję wychowawcę lub kierownika półkolonii.

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczam, iż moje dziecko (właściwe zaznaczyć):

- nie choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia koronawirusem.
- choruje na chorobę przewlekłą, ale brak jest przeciwwskazań do udziału w wypoczynku (załączam opinie lekarską)

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka przed wejściem do placówki oraz w trakcie pobytu dziecka na półkoloniach.

W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka podczas trwania wypoczynku (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) wyrażam zgodę na odizolowanie dziecka do odrębnego pomieszczenia. Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka.

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczam, iż jestem świadomy zagrożenia, które niesie za sobą choroba COVID-19 i zwiększonego ryzyka ekspozycji na potencjalne czynniki chorobotwórcze w trakcie półkolonii.

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczam, że jestem świadoma/y tego, że moje dziecko nie może przynosić z domu na półkolonie żadnych przedmiotów .

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczam, że znane mi są procedury obowiązujące w trakcie półkolonii i zobowiązuję się do ich stosowania.

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem „Bydgoskich półkolonii 2020” i przyjąłem go do stosowania

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Brak wyrażenia zgody na którykolwiek punkt regulaminu (w tym oświadczeń) skutkuje niezakwalifikowaniem uczestnika do wypoczynku.