

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI



Deklaracja udziału w półkoloniach zimowych 2022

organizowanych stosownie do wytycznych MEN, MZ i GIS

w CENTRUM MŁODZIEŻY im. dr. H. Jordana

1. Imię i nazwisko uczestnika

.....

2. Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów

.....

3. Adres zamieszkania

.....

4. Deklarowany czas pobytu w placówce (prosimy o podanie godzin „od ... do”)

.....

5. Oświadczam, że uczestnik, który bierze udział w zajęciach w ramach półkolonii zimowej w Centrum Młodzieży:

- ✓ jest zdrowy i nie występują u niego żadne objawy infekcji: gorączka, kaszel, katar, ból gardła, ból mięśni, wysypka, inne nietypowe objawy (w przypadku alergii czy chorób przewlekłych - konieczne jest zaświadczenie od lekarza),
- ✓ równocześnie, wyżej wymienione objawy, nie występują obecnie u żadnego z domowników,

- ✓ nie przebywał w rejonie transmisji koronawirusa w okresie ostatnich 14 dni,
- ✓ nie przebywa z osobami objętymi nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną) w związku z Covid-19,
- ✓ nie ma przeciwwskazań do kontrolnego pomiaru temperatury po przybyciu na półkolonię.

6. Zobowiązuję się do:

- ✓ niezwłocznego – do 2 godzin – odbioru uczestnika z półkolonii, jeśli wystąpią niepokojące objawy choroby,
- ✓ zaopatrzenia uczestnika półkolonii w indywidualną osłonę nosa i ust.

7. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich aktywnościach organizowanych w ramach półkolonii w Centrum Młodzieży. Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia Jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy domem a miejscem zajęć (tj. Centrum Młodzieży).

8. Do odbioru mojego dziecka z półkolonii upoważniam następujące osoby:

.....

.....

Kraków, dnia.....

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego