**Oświadczenie uczestnika półkolonii zimowej organizowanej w Szkole Podstawowej im. Księdza J. Popiełuszki w Kazuniu Polskim w terminie 28.06.2021r. – 16.07.2021r.**

Ja, niżej podpisany…………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Oświadczam, że ja / moje dziecko …………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko dziecka)

W ciągu 14 dni poprzedzających akcję letnią:

 1. Nie miało/miałem infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną (COVID lub inną).

2. Nie miało/miałem kontaktu z osobą przebywającą na kwarantannie lub osobą podejrzewaną

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka podczas akcji letniej 2021 urządzeniem bezdotykowym przez wychowawców półkolonii.

 ……..………………………….

 Data i podpis opiekuna prawnego