……………………….

(data, miejsce)

……………………………………………..

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

………………………………..…………………….

(aktualne numery telefonów)

…………………………………………….

(imię i nazwisko uczestnika wypoczynku)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby moje dziecko brało udział w obozie harcerskim w Kiekrzu w dniach 11.08-16.08.2020. zorganizowanym przez ZHP Chorągiew Wielkopolska.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

* moje dziecko oraz nikt z domowników nie jest objęty kwarantanną lub izolacją oraz nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, podwyższona temperatura);
* w domu dziecka nikt nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
* zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami dotyczącymi bezpiecznego wypoczynku w grupach oraz podczas podróży
* podany numer kontaktowy do rodziców jest aktualny, zobowiązujemy się do odbierania połączeń przychodzących od opiekunów; podczas pobytu dziecka na obozie.
* podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

……………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Informuję, że moje dziecko w związku z alergią lub innym schorzeniem może podczas wypoczynku mieć następujące objawy:

………………………………………………………..

Oświadczam, że objawy te nie stanowią choroby zakaźnej.

……………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)