**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

…………………………………………

Imię i nazwisko uczestnika

…………………………………………

Termin turnusu

1. Oświadczam, że w dniu wyjazdu do Agroturytyki Janewiczówka uczestnik jest zdrowy; nie ma infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Oświadczam, że uczestnik nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przez rozpoczęciem wypoczynku.
3. Oświadczam, że uczestnik jest przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (ok. 2 m) oraz przestrzeganiem zasad higieny
4. Oświadczam, że dziecko choruje / nie choruje\* (niewłaściwe skreślić) na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia.

 ……………………….. (proszę podać na jaką chorobę)

1. Oświadczam, że zgadzając się na pobyt dziecka w Stadninie Koni Żarnowo w czasie stanu pandemii COVID-19 jestem świadomy/-maistnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID-19 dziecku, rodzicom/opiekunom prawnym, innym domownikom iw przypadku zachorowania nie będę wnosił/-ła skarg i zażaleń.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby.
3. Wyrażam zgodę na wykonywanie codziennych pomiarów temperatury ciała u mojego dziecka podczas pobytu.

**TELEFON KONTAKTOWY**: …………………………………………..

…………………………………… ………………………………………..

Miejscowość, dnia Czytelny podpis