Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA**

Niniejszym wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka

………………………………………………………………………..…………..  
w czasie trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego spowodowanego chorobą COVID- 19 przy użyciu bezdotykowego termometru podczas pobytu dziecka na półkolonii . Powyższa zgoda ma na celu realizację przez SP 29 działań prewencyjnych i zapobiegawczych związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

Gdynia, 16.08.2021 r. ……………...……………………………………

podpis rodziców/ prawnych opiekunów

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

Zgodnie z wytycznymi MEN, MZ i GIS w okresie trwania epidemii COVID- 19 oświadczam, że moje dziecko jest:

- zdrowe, bez infekcji

- bez widocznych objawów chorobowych (gorączka, duszności, problemy z oddychaniem, kaszel, katar, wysypka)

- **nie miało kontaktu z osobami**: podejrzanymi o zakażenie Covid - 19;   
z osobami, u których stwierdzono Covid-19; z osobami przebywającymi na kwarantannie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

Gdynia, 16.08.2021 r. ……………...……………………………………

podpis rodziców/ prawnych opiekunów

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się i akceptuję procedury podczas półkolonii w czasie epidemii obowiązujące podczas wypoczynku, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Jestem świadomy/ma możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów napółkolonii i innych dzieci podczas wypoczynku COVID – 19. Jestem świadomy/a, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników półkolonii wraz z opiekunami, jak również ich rodzicami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z wysłaniem dziecka na półkolonię, w tym samym na narażenie zakażeniem COVID – 19 jest po mojej stronie.

Niniejsze oświadczenia składam z prawdą, wiedząc, że za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega się odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 kodeksu karnego.

Gdynia, 16.08.2021 r. ……………...………………………………..

podpis rodziców/ prawnych opiekunów