

Miejscowość, data.....

### **OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO**

Oświadczam, że moje dziecko korzysta z usługi noclegowej w ramach zgrupowania i współzawodnictwa sportowego.

Oświadczam, że u uczestnika zgrupowania nie występuje infekcja oraz objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.

Oświadczam, że uczestnik zgrupowania nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem zgrupowania.

Oświadczam, że uczestnik zgrupowania jest przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka ze zgrupowania w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby.

Imię i nazwisko dziecka: .....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....