**OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

Ja .................................................................................................................... oświadczam, iż moje dziecko

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.........................................................................................w 2020 roku będzie korzystało **maksymalnie w 2 turnusach**

(imię i nazwisko dziecka)

**półkolonii** projektu „Bydgoskie półkolonie 2020” .

**data:…………………… czytelny podpis rodzica/** **opiekuna prawnego………………………………………..**

**Aktualny numer telefonu do szybkiego kontaktu: …………………………………………………………………….**

**właściwe proszę zaznaczyć ,,X’’**

* Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wyżywienia mojego dziecka ………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

w wysokości 85 zł za turnus na konto wybranej placówki.

* Z opłaty za posiłki zwolnieni są rodzice/opiekunowie prawni dziecka, po przedłożeniu stosownego dokumentu (zaświadczenie, umowa, decyzja) upoważniającego dziecko do bezpłatnego korzystania z posiłków w szkole oraz uczniowie, którym decyzją Prezydenta Miasta Bydgoszczy przyznano stypendium szkolne.

**data:…………………… czytelny podpis rodzica/** **opiekuna prawnego………………………………………**

Zobowiązuję się do zapewnienia mojemu dziecku środków indywidualnej ochrony nosa i ust (maseczka lub przyłbica)

**data:…………………… czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego………………………………………**

**Oświadczam**, że moje dziecko ( nazwisko i imię)……………………………………. jest zdrowe i nie miało kontaktu z osobami chorymi na COVID-19 lub przebywającymi na kwarantannie z powodu choroby lub podejrzenia o chorobę COVID-19.

Jeśli w trakcie półkolonii wystąpią objawy choroby u dziecka lub domowników niezwłocznie poinformuję wychowawcę lub kierownika półkolonii.

**data:…………………… czytelny podpis rodzica/** **opiekuna prawnego…………………………………**

**Oświadczam**, iż moje dziecko ( właściwe zaznaczyć):

* nie choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia koronawirusem.
* choruje na chorobę przewlekłą, ale brak jest przeciwskazań do udziału w wypoczynku ( załączam opinie lekarską)

**data:…………………… czytelny podpis rodzica/** **opiekuna prawnego…………………………………**

**Oświadczam,** że wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka  przed wejściem do placówki oraz w trakcie pobytu dziecka na półkoloniach.

W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka podczas trwania wypoczynku (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) wyrażam zgodę na odizolowanie dziecka do odrębnego pomieszczenia. Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka.

**data:…………………… czytelny podpis rodzica/** **opiekuna prawnego…………………………………**

**Oświadczam**, iż jestem świadomy zagrożenia, które niesie za sobą choroba COVID-19 i zwiększonego ryzyka ekspozycji na potencjalne czynniki chorobotwórcze w trakcie półkolonii.

**data:…………………… czytelny podpis rodzica/** **opiekuna prawnego…………………………………**

**Oświadczam,** że jestem świadoma/y tego, że moje dziecko nie może przynosić z domu na półkolonie żadnych przedmiotów .

**data:…………………… czytelny podpis rodzica/** **opiekuna prawnego……………………………………**

**Oświadczam,** że znane mi są procedury obowiązujące w trakcie półkolonii i zobowiązuję się do ich stosowania.

**data:…………………… czytelny podpis rodzica/** **opiekuna prawnego……………………………………**

**Oświadczam,** że zapoznałem się z regulaminem „Bydgoskich półkolonii 2020” i przyjąłem go do stosowania

**data:…………………… czytelny podpis rodzica/** **opiekuna prawnego…………………………………….**

**Brak wyrażenia zgody na którykolwiek punkt regulaminu ( w tym oświadczeń) skutkuje niezakwalifikowaniem uczestnika do wypoczynku.**