**Informacja Rodziców na temat stanu zdrowia dziecka wyjeżdżającego na turnus**

**do Domu Wczasów Dziecięcych nr 2 w Sidzinie**

Opracowano na podstawie zaleceń GIS, MZ i MEN dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży

……………………………………….. tel …………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica numer telefonu zapewniający szybki kontakt

Oświadczam, że moje dziecko…………………………………………………………

w dniu wyjazdu na turnus………………………( data wyjazdu )

* jest zdrowe, brak infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
* nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
* nie choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia.

 (W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.)

* jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z  zachowaniem dystansu społecznego ( co najmniej 2 metry) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

Należy zaopatrzyć uczestnika wypoczynku w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynku.

Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

Zobowiązuję się powiadomić telefonicznie Dyrektora Domu Wczasów Dziecięcych nr 2 w Sidzinie o  zachorowaniu dziecka w okresie 14 dni od powrotu z wypoczynku:

tel. 18 26 73 190

 ……………………………………………….

 Podpis rodzica