………………………………………….. …………………………………………..
 Imię i nazwisko dziecka Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Oświadczam, że dobrowolnie wyrażam zgodę na:

1. Sprawdzanie u dziecka temperatury termometrem bezdotykowym przy wsiadaniu do autokaru w dniu wyjazdu na ferie zimowe do Spały (15.02.2022 r.) oraz podczas pobytu, gdy opiekun uzna to za pożądane.
2. Wykonanie testu antygenowego do szybkiego wykrywania wirusa COVID w przypadku wystąpienia u dziecka jakichkolwiek niepokojących objawów.
3. Osobisty odbiór dziecka, w przypadku wystąpienia u niego zagrożenia chorobowego czy też stwierdzenia pozytywnego wyniku COVID.

Ponadto potwierdzam, że zostały mi przekazane informacje dotyczące procedury badań temperatury i wykonania testów antygenowych. Rozumiem je i akceptuję.

…………………………………………………….
podpis rodzica/opiekuna prawnego