

**Oświadczenie zdrowotne zgodne z wytycznymi
Głównego Inspektoratu Sanitarnego
Obóz Artystyczny MOST 2024 r.**

Oświadczenie na dzień **03.08.2024 r.**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. Nie przejawia objawów infekcyjnych oraz chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Dodatkowo oświadczam, że:
 1. W przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) zobowiązuję się do stałego kontaktu z kierownikiem Obozu MOST i ewentualnego odbioru dziecka z obozu.
 2. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka termometrem bezdotykowym podczas trwania wypoczynku jeśli będzie takie wskazanie.
 3. W dniu wyjazdu u dziecka nie ma wszawicy.

.....
Podpis rodzica/opiekuna