**Rekolekcje oazowe Fundacji „Światło – Życie”**

**OŚWIADCZENIA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

**UWAGA – należy zapoznać się wcześniej, podpisać i DOSTARCZYĆ W DNIU WYJAZDU DZIECKA NA REKOLEKCJE!**

Niniejszym **oświadczam**, że moje dziecko ………………………………………………………………...

zam. (adres) ……………………………………………………………………………………………………………...

- jest zdrowe, nie wykazuje infekcji oraz objawów choroby zakaźnej,

- nie zamieszkuje z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą

 podejrzaną o zakażenie COVID 19 w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku,

- jest przygotowane do przestrzegania wzmożonych zasad higieny, stosowania

 regulaminów i wytycznych związanych z zachowaniem dystansu społecznego.

***Podpis rodzica/prawnego opiekuna*** …………………………………………………………………………

***Miejscowość i data*** ……………………………………………………………………………………………………

*Brak wypełnienia i oddania oświadczenia skutkować będzie nie przyjęciem dziecka na rekolekcje.*

**Rekolekcje oazowe Fundacji „Światło – Życie”**

**OŚWIADCZENIA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

**UWAGA – należy zapoznać się wcześniej, podpisać i DOSTARCZYĆ W DNIU WYJAZDU DZIECKA NA REKOLEKCJE!**

Niniejszym **oświadczam**, że moje dziecko ………………………………………………………………...

zam. (adres) ……………………………………………………………………………………………………………...

- jest zdrowe, nie wykazuje infekcji oraz objawów choroby zakaźnej,

- nie zamieszkuje z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą

 podejrzaną o zakażenie COVID 19 w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku,

- jest przygotowane do przestrzegania wzmożonych zasad higieny, stosowania

 regulaminów i wytycznych związanych z zachowaniem dystansu społecznego.

***Podpis rodzica/prawnego opiekuna*** …………………………………………………………………………

***Miejscowość i data*** ……………………………………………………………………………………………………

*Brak wypełnienia i oddania oświadczenia skutkować będzie nie przyjęciem dziecka na rekolekcje.*