

Łódź, dn.....

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany.....,  
legitymujący się dowodem osobistym .....  
oświadczam,

że w ciągu ostatnich 14 dni **zaobserwowałam-em/niezaobserwowałam-em\***  
u siebie, u mojego dziecka ..... i osób  
z najbliższego otoczenia objawów infekcji (podwyższona temperatura, katar,  
kaszel, duszności) oraz **miałam-em/nie miałam-em\*** kontaktu z osobą objętą  
kwarantanną w związku z chorobą COVID-19 oraz **jestem / nie jestem\*** wraz z  
dzieckiem objęty kwarantanną.

Niniejszym oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą, nie istnieją  
żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w kolonii letniej  
do Lidzbarka Welskiego w terminie 23.07-01.08.2020.

Jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego odbioru dziecka z obozu  
wypoczynkowego, jeśli w stanie zdrowia pojawią się w/w objawy.

Oświadczam, że podczas trwania obozu wypoczynkowego będę w stałym  
kontakcie telefonicznym, nr telefonu rodzica

.....

.....

podpis rodzica

\*Niepotrzebne skreślić