


 **OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA**

....., dnia.....

Ja, niżej podpisany(a).....
jako przedstawiciel ustawy małoletniego
zwanego dalej uczestnikiem obozu RAFiK

Oświadczam, że syn/córka znajduje się w bardzo dobrej formie fizycznej, nie posiada żadnych chorób ani kontuzji, nie zaobserwowałem u syna/córki ani osób, w otoczeniu których przebywał w ciągu ostatnich 14 dni żadnych przejawów **KORONAWIRUSA** (w szczególności gorączki, kaszlu, duszności, bólu mięśni itd). Ponadto, syn/córka nie przebywa w kwarantannie/izolacji oraz nie był/a zagranicą w ciągu ostatnich 14 dni. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić **Biuro Podróży RAFiK** o każdej zmianie okoliczności wskazanych w zdaniu pierwszym, a także rezygnacji z udziału uczestnika w półkolonii RAFiK w przypadku wystąpienia jakichkolwiek negatywnych objawów.

.....

 podpis rodzica/opiekuna prawnego