



Projekt pn. „Częstochowa silna dzielnicami” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Załącznik nr 10 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY MAŁOLETNIJ O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH – COVID-19

Oświadczam, że na dzień składania Formularza rekrutacyjnego do projektu „Częstochowa silna dzielnicami” moje dziecko jest zdrowe, tzn.:

1. Nie zaobserwowałam/łem u dziecka następujących objawów: kaszel, gorączka, duszności.
2. Dziecko przebywa/nie przebywa* na kwarantannie lub izolacji domowej.
3. Najbliższa rodzina oraz osoby wspólnie zamieszkujące przebywają/nie przebywają* w kwarantannie lub izolacji domowej.

Inne ważne uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka i ewentualnych przeciwwskazaniach (alergie, zażywane leki, uczulenia pokarmowe, itd.)

.....
.....
.....

Niżej podpisany/na jako rodzic/opiekun małoletniego dziecka oświadczam, że zdaję sobie sprawę z zagrożeń związanych z występowaniem pandemii na terenie kraju.

.....

Miejscowość i data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

***właściwe podkreślić**

Rodzice/opiekunowie uczestników zajęć proszeni są o bieżące informowanie Organizatora o wszelkich stwierdzonych u dziecka chorobach, doznanych kontuzjach lub innych dolegliwościach mogących stanowić przeciwwskazania do uczestnictwa dziecka w zajęciach. Rodzic ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie konsekwencje i skutki wynikające ze złożenia Oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym.

