



**OŚRODEK REWALIDACYJNO – WYCHOWAWCZY
„Centrum Edukacyjno- Rehabilitacyjne TĘCZA”**

Wolica, ul. Radosna 1 , 62-872 Godziesze Małe
tel. 62 5976027

• www.pomagaj.org.pl • e-mail: fundacja@pomagaj.org.pl

Szanowni Państwo,

Zgodnie z rekomendacją GIS w trosce o bezpieczeństwo Państwa oraz Państwa dzieci prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania :

Imię Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/ pełnoletniego wychowanka

PESELnr telefonu.....

Biorąc pod uwagę niezbędne środki ostrożności, w związku z ze stanem epidemii związaną z wirusem SARS- CoV-2, niniejszym oświadczam, że w ciągu ostatnich 14 dni:

Oświadczam, że mój	tak	nie
syn/córka.....		
przebywał/-a w kraju/regionie ryzyka wskazanych przez WHO i GIS (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)		
miał/-a kontakt z osobami z obszarów zagrożonych		
miał/-a kontakt z osobami z NCoV19		
miał/-a kontakt z osobami poddanymi kwarantannie		
miał/-a gorączkę, kaszel, katar, zapalenie spojówek lub trudności w oddychaniu/duszności / ból gardła		

Oświadczam , że zdaję sobie sprawę z konsekwencji w przypadku podania nieprawdziwych danych odnośnie stanu zdrowia mojego dziecka , zatajenie danych w zakresie stanu jego zdrowia.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaje sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku gdy okaże się, że jestem chory - również na odpowiedzialność karną.

Data.....

Podpis czytelny rodzica /opiekuna prawnego/ pełnoletniego wychowanka

.....

