**Załącznik 1**

**Oświadczenie**

 Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w zajęciach, jak i dowożeniem dziecka ma wypoczynek w formie półkolonii.

 Oświadczam, że zapoznałem się z procedurą bezpieczeństwa dla uczestników półkolonii letniej w Szkole Podstawowej nr 20 im. Księdza Jana Twardowskiego w Szczecinie w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19.

 Oświadczam, że dziecko jest zdrowe, w ciągu ostatnich dwóch tygodni nie występowały u niego objawy choroby wirusowej.

 Oświadczam, że ani dziecko, ani żaden członek rodziny nie przebywał na kwarantannie, ani nie miał kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem.

 Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka przed każdym wejściem na teren Szkoły Podstawowej nr 20 w czasie trwania półkolonii letniej.

Data i podpis prawnego opiekuna