

Oświadczenie należy wypełnić w dniu przyjazdu uczestnika do punktu rekolekcyjnego.



RUCH ŚWIATŁO-ŻYCIE
ARCHIDIECEZJI KATOWICKIEJ
<https://KATOWICE.OAZA.PL>

miejsowość, data

imię i nazwisko uczestnika rekolekcji

imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA STANU EPIDEMII COVID-19

Na podstawie wytycznych MEiN, GIS oraz Ministerstwa Zdrowia, Diakonia Oaz Rekolekcyjnych prosi rodziców/opiekunów prawnych uczestnika rekolekcji Oazy o **potwierdzenie stanu zdrowia dziecka w dniu wyjazdu na rekolekcje letnie** do punktu rekolekcyjnego wskazanego na skierowaniu poprzez złożenie podpisów w miejscach oznaczonych.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, nie posiada żadnych objawów infekcji, ani objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Oświadczam, że moje dziecko w okresie 14 dni przed rozpoczęciem rekolekcji nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19.

podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**Numery telefonów do rodziców/opiekunów prawnych
niezbędne do szybkiej komunikacji:**

1. _____
imię i nazwisko

2. _____
imię i nazwisko

nr telefonu

nr telefonu