



Oświadczenie o stanie zdrowia

Uczestnika*

.....
Imię i nazwisko Uczestnika

.....
Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna

Oświadczam jako Rodzic/Opiekun, że wyżej wymieniony Uczestnik w dniu rozpoczęcia półkolonii jest zdrowy i nie wykazuje żadnych objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

Oświadczam, że Uczestnik w okresie 14 dni przed rozpoczęciem półkolonii nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie wirusem SARS-CoV-2.

.....

Data, podpis Rodzica/Opiekuna

*Oświadczenie należy dostarczyć Organizatorowi pierwszego dnia półkolonii i wręczyć wychowawcy grupy.