Zabierzów , 29.06.2020

Oświadczam , że mój syn/ córka

( imię i nazwisko dziecka)…………………………………………………

jest zdrowa , nie ma objawów infekcji i chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

Poświadczam, że moje dziecko nie mieszkało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem obozu.

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

………………………………………….