

Oświadczenie COVID-19

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego oraz uczestnika obozu

.....

Tel.:

Oświadczam, iż:

1. Ani ja, ani moje dziecko jesteśmy chorzy na COVID – 19
2. Ani ja, ani moje dziecko nie jesteśmy objęci kwarantanną w związku z COVID – 19
3. Ani ja, ani moje dziecko nie mieliśmy kontaktu z osobą chorą lub objętą kwarantanną w związku z COVID – 19 w ostatnich 7 dniach

data i podpis