

Miejscowość i data.

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że moje dziecko.....

nie miało kontaktu z chorym na COVID 19.

2. W przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych podczas pobytu na obozie zobowiązuję się bezzwłocznie odebrać dziecko z wypoczynku.

Podpis rodzica / opiekuna prawnego.