

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam że mój syn/moja córka

.....

nie ma infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, nie zamieszkiwał/a z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych i nie miał/a kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem półkolonii co poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam że mój syn/moja córka

.....

nie ma infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, nie zamieszkiwał/a z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych i nie miał/a kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem półkolonii co poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka)

