

.....
.....

Poznań,*

*(data pierwszego dnia turnusu)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że u mojego dziecka.....nie występuje infekcja i objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną oraz, że nie zamieszkiwał/a z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał/a kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem turnusu półkolonii.

.....

Podpis rodzica/opiekuna