

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja niżej podpisany/a.....(rodzic/opiekun prawny)

uczestnika **Kreatywnych Półkolonii z Miejskim Szkolnym Ośrodkiem Sportowym w Kielcach**

(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że córka/syn jest zdrowy/a, a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u niej/niego i innych domowników symptomy wirusa COVID-19 ani innych chorób zakaźnych w związku z czym może brać udział w zajęciach organizowanych na półkoloniach.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach w czasie występowania pandemii. W momencie zachorowania dziecka niezwłocznie poinformuję o chorobie organizatora półkolonii – MSOS Kielce, ul. Prosta 57, tel.: 41 361 10 28 .

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego