

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że u mojej córki / mojego syna.....

PESEL:.....

nie występują żadne infekcje ani objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moja córka / mój syn.....

PESEL:.....

nie mieszkał/a i nie posiadał/a kontaktu z osobą chorą lub podejrzaną o zakażenie koronawirusem w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

.....