

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE COVID-19

Ja, niżej podpisany
(nazwisko i imię, nr telefonu uczestnika)

Oświadczam, że jestem zdrowy i nie mam jakichkolwiek objawów chorobowych (gorączki, przeziębienia, kataru, kaszlu czy innych objawów chorobowych mogących sugerować chorobę zakaźną).

Ponadto oświadczam, że nie przebywam obecnie na kwarantannie lub izolacji i nie miałam/em kontaktu z osobą zarażoną wirusem COVID-19.

Chodzież, 27 lutego 2022 r.

Miejscowość / data/

.....
czytelny podpis uczestnika lub rodzica (opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE COVID-19

Ja, niżej podpisany
(nazwisko i imię, nr telefonu uczestnika)

Oświadczam, że jestem zdrowy i nie mam jakichkolwiek objawów chorobowych (gorączki, przeziębienia, kataru, kaszlu czy innych objawów chorobowych mogących sugerować chorobę zakaźną).

Ponadto oświadczam, że nie przebywam obecnie na kwarantannie lub izolacji i nie miałam/em kontaktu z osobą zarażoną wirusem COVID-19.

Chodzież, 27 lutego 2022 r.

Miejscowość / data/

.....
czytelny podpis uczestnika lub rodzica (opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE COVID-19

Ja, niżej podpisany
(nazwisko i imię, nr telefonu uczestnika)

Oświadczam, że jestem zdrowy i nie mam jakichkolwiek objawów chorobowych (gorączki, przeziębienia, kataru, kaszlu czy innych objawów chorobowych mogących sugerować chorobę zakaźną).

Ponadto oświadczam, że nie przebywam obecnie na kwarantannie lub izolacji i nie miałam/em kontaktu z osobą zarażoną wirusem COVID-19.

Chodzież, 27 lutego 2022 r.

Miejscowość / data/

.....
czytelny podpis uczestnika lub rodzica (opiekuna prawnego)