Ja, …… oświadczam, że mój syn

…… urodzony dnia …….. w

…….. legitymujący się numerem PESEL ……

nie ma infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przez rozpoczęciem wypoczynku.

Czytelny podpis, data

……..

Jako opiekun prawny mojego syna …… zobowiązują się do niezwłocznego – do 12 godzin od otrzymania stosownej informacji – odbioru dziecka z obozu Football Talents w Sochocinie, w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

Czytelny podpis, data

……..

Jako opiekun prawny mojego syna …… oświadczam, że osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę lub do obiektu są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

Czytelny podpis, data

……