

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA PÓLKOLONII W ZESPOLE EDUKACYJNYM NR 9

Imię i nazwisko dziecka (uczestnika
półkolonii).....

Imiona i nazwiska rodziców.....

Telefon kontaktowy

Deklaruję, że od dnia moje dziecko
będzie uczestniczyć w półkolonii organizowanej w Zespole edukacyjnym nr 9 w Zielonej Górze.

**Oświadczam, że moje dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na
kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie
10 dni przez rozpoczęciem półkolonii.**

.....
Podpis rodzica/opiekuna