

Oświadczenie

Oświadczam, że
(imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki kolonii Akademii Talent) w dniu
..... (data wyjazdu) jest zdrowy/zdrowa. Nie posiada żadnych
infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
Uczestnik/ uczestniczka nie zamieszkiwał/zamieszkiwała z osobą
przebywającą na kwarantannie i według mojej wiedzy nie miał/miała
kontakty z osobą podejrzaną o zakażenie koronawirusem w okresie 10 dni
przed rozpoczęciem wypoczynku.

.....
Miejscowość, data

.....
Nr telefonu do opiekuna

.....
Czytelny podpis opiekuna