

Ja, ..... , niżej podpisany oświadczam, iż mój podopieczny ..... , jest zdrowy w momencie rozpoczęcia warsztatów – nie występują u niego objawy infekcji oraz objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną oraz nie występowały w ciągu ostatnich 24 godzin, nie zamieszkiwał/a z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał/a kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przez rozpoczęciem warsztatów.

---

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego