
(Imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Niniejszym oświadczam, że córka/syn:

o braku u Pani(a) dziecka, uczestnika wypoczynku, infekcji i objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Poświadczam też, że dziecko nie mieszkało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku. Nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do udziału małoletniego dziecka w zajęciach z zakresu żeglarstwa.

(podpis rodzica/opiekuna**).
na oświadczeniu musi być złożony
własnoręczny podpis.