

**Oświadczam, że:**

1. W okresie 4 dni przed wyjazdem u syna/córki nie występowała infekcja oraz objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.

**TAK WYSTĘPOWAŁA / NIE, NIE WYSTĘPOWAŁA**

2. Syn/córka zamieszkiwał/a z osobą przebywającą na kwarantannie oraz miał/a kontakt z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 7 dni przed wyjazdem.

**TAK / NIE**

3. Syn/córka jest przygotowany/a do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny (maseczki, mycie rąk).

**TAK / NIE**

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna)

- Niepotrzebne skreślić