

Załącznik nr 1 do karty kwalifikacyjnej (obozowej)

Ja niżej podpisany/a

.....(imię i nazwisko uczestnika obozu), zaświadczam że: jestem zdrowy/a w dniu wyjazdu, nie posiadam żadnej infekcji oraz objawów sugerujących chorobę zakaźną.

W okresie 14 dni od terminu wyjazdu nie przebywałem/am na kwarantannie oraz nie miałem/am kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie COVID- 19.

Zapoznałem/ am się z regulaminem obozu oraz wytycznymi dotyczącymi przestrzegania zaleceń zachowania dystansu społecznego oraz wzmorzonych zasad higieny (Ze względu na dynamicznie zmieniającą się sytuację z obostrzeniami, zaleceniami oraz wytycznymi co do higieny i trzymania dystansu - aktualne informacje na ten temat znajdują się na stronie internetowej ministerstwa zdrowia) .

Podpis Rodzica/ opiekuna prawnego

.....

Podpis uczestnika obozu

.....

