

.....  
imię, nazwisko

Knurów, dn. ....

.....  
Adres

.....  
nr telefonu

### Oświadczenie

1. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia mojego dziecka....., który pozwala mu na uczestniczenie w zajęciach sportowych organizowanych przez MOSiR Knurów.
2. Oświadczam, że mój syn/córka jest zdrowy(a) oraz nie występują u niego(niej) objawy typu: kaszel, duszności, katar, osłabienie, podwyższona temperatura.
3. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 10 dni mój/moja syn/córka nie miał(a) kontaktu z osobą, u której stwierdzono COVID19, ani z osobami przebywającymi na kwarantannie, gorączkującymi lub przeziębionymi.
4. Oświadczam, że mój syn/córka zapoznał(a) się z regulaminem obiektu MOSiR i zobowiązuje się do przestrzegania zawartych tam wytycznych.
5. Godzina wejścia na obiekt: .....

.....  
czytelny podpis opiekuna prawnego  
uczestnika zajęć sportowych

.....  
imię, nazwisko

Knurów, dn. ....

.....  
Adres

.....  
nr telefonu

### Oświadczenie

1. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia mojego dziecka....., który pozwala mu na uczestniczenie w zajęciach sportowych organizowanych przez MOSiR Knurów.
2. Oświadczam, że mój syn/córka jest zdrowy(a) oraz nie występują u niego(niej) objawy typu: kaszel, duszności, katar, osłabienie, podwyższona temperatura.
3. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 10 dni mój/moja syn/córka nie miał(a) kontaktu z osobą, u której stwierdzono COVID19, ani z osobami przebywającymi na kwarantannie, gorączkującymi lub przeziębionymi.
4. Oświadczam, że mój syn/córka zapoznał(a) się z regulaminem obiektu MOSiR i zobowiązuje się do przestrzegania zawartych tam wytycznych.
5. Godzina wejścia na obiekt: .....

.....  
czytelny podpis opiekuna prawnego  
uczestnika zajęć sportowych