

.....
(data)

Uczniowski Klub Sportowy
SOKOLIKI Stary Sącz

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA dotyczące stanu zdrowia dziecka

Imię i Nazwisko dziecka:.....

Grupa:.....

Telefon kontaktowy:.....

Prosimy o zaznaczenie prawidłowych informacji:

1. Czy dziecko może brać udział w zajęciach piłki nożnej zgodnie z regulaminem zamieszczonym na stronie internetowej klubu?

TAK

NIE

2. Czy dziecko w ostatnich 14 dniach wykazywało objawy zachorowania na COVID-19?

(objawy które nie występowały należy przekreślić)

* kaszel * duszności * wysoka gorączka * osłabienie * zaburzenia węchu

3. Czy dziecko miało kontakt w ostatnich 14 dniach z osobą zarażoną COVID-19 bądź osobą, która wykazywała objawy tej choroby?

TAK

NIE

.....

Podpis opiekuna