

.....
miejsowość i data

ZAŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Nr i seria legitymacji szkolnej..... PESEL.....

Zaświadczam, że wyżej wymienione dziecko jest zdrowe w dniu rozpoczęcia półkolonii i oświadczam o braku u uczestnika wypoczynku objawów chorobowych.

Uczestnik jest zdolny i przygotowany do stosowania się wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z planem półkolonii oraz przestrzeganiem zasad higieny.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna