

Ostrów Wielkopolski, 17.01.2022r.

.....
Imię i nazwisko rodzica(opiekuna) dziecka

.....
Adres zamieszkania

PISEMNA ZGODA/ OŚWIADCZENIE
RODZICA LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moje dziecko nie wykazuje żadnych objawów
chorobowych (kaszel, katar, gorączka, wymioty, biegunka).

.....