

**Wypełnia rodzic/opiekun prawny w dniu rozpoczęcia wypoczynku**

Imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej) \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego) \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko uczestnika wypoczynku \_\_\_\_\_

Data wypoczynku ART Excel/YES!\* \_\_\_\_\_  
(\*niepotrzebne skreślić)

Numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację \_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)  
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU  
SKŁADANE W DNIU ROZPOCZĘCIA WYPOCZYNKU**

1. Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny jest zdrowe/y i brak jest u niego infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny nie zamieszkiwał/o z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

Taraska, \_\_\_\_\_  
(miejsowość, data\*)  
**\* dzień rozpoczęcia wypoczynku**

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)