*Załącznik nr 2 do Regulaminu Półkolonii*

*w Publicznej Szkole Podstawowej nr 2 im. Króla Zygmunta Starego w Kozienicach*

**PONIŻSZE OŚWIADCZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ I DOSTARCZYĆ DO MIEJSCA WYPOCZYNKU W DNIU ROZPOCZĘCIA PÓŁKOLONII**

Kozienice, …………………..

**Oświadczenie**

Oświadczam, że mój syn/córka…………………………………………………………………

jest zdrowy/, nie ma infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

…………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego