

OŚWIADCZENIE

Oświadczam o braku przeciwwskazań do wykonania badania profilaktycznego celem kwalifikacji do uprawniania sportu w czasie pandemii COVID-19

.....
Imię i nazwisko badanego

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Ja wyżej podpisany oświadczam, że moje dziecko w chwili badania nie zgłasza żadnych problemów zdrowotnych i w pełni świadomie biorę za to badanie odpowiedzialność.

Osoby zamieszkałe pod wspólnym adresem są zdrowe, nie wykazują objawów infekcji. Nie kontaktowały się z innymi chorymi osobami, nie przebywały na kwarantannie w ostatnich 4 tyg.

.....
Data i podpis osoby uprawnionej