

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że ja, (nazwisko i imię)..... jestem zdrowy/a i nie miałem/am kontaktu z osobami chorymi na COVID-19 lub przebywającymi na kwarantannie z powodu choroby lub podejrzenia o chorobę COVID-19.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Szkolnego Schroniska Młodzieżowego w Bydgoszcy podczas pandemii COVID-19 oraz procedurami obowiązującymi na terenie Obiektu. Zobowiązuję się do ich przestrzegania podczas pobytu w Schronisku i na jego terenie.

Data:.....

czytelny podpis