.................................................., data...........................

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego**

Zgodnie z rekomendacją GIS, MEN i MZ w trosce o bezpieczeństwo Państwa dzieci oraz innych harcerzy uczestniczących w zbiórkach i instruktorów, prosimy  
o odpowiedzi na poniższe pytania:

Ja............................................................ oświadczam, że znam stan zdrowia swojego dziecka......................................................................................................... i pozwala on na uczestniczenie w nieobowiązkowych zbiórkach harcerskich BSSK „ŚLADY”.   
O każdej zmianie stanu zdrowia poinformuję drużynową(ego)   
i oświadczam, że nie będę przyprowadzać swojego dziecka na zbiórki w razie wystąpienia u niego lub u któregokolwiek z domowników (osób,   
z którymi dziecko miało kontakt w ostatnim czasie) jakichkolwiek objawów infekcji.

BSSK „ŚLADY” nie bierze odpowiedzialności za sytuacje, które mogą wyniknąć   
w przypadku podania przez Państwa fałszywego oświadczenia.

Bądźmy odpowiedzialni

.................................................  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.................................................., data...........................

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego**

Zgodnie z rekomendacją GIS, MEN i MZ w trosce o bezpieczeństwo Państwa dzieci oraz innych harcerzy uczestniczących w zbiórkach i instruktorów, prosimy  
o odpowiedzi na poniższe pytania:

Ja............................................................ oświadczam, że znam stan zdrowia swojego dziecka......................................................................................................... i pozwala on na uczestniczenie w nieobowiązkowych zbiórkach harcerskich BSSK „ŚLADY”.   
O każdej zmianie stanu zdrowia poinformuję drużynową(ego)   
i oświadczam, że nie będę przyprowadzać swojego dziecka na zbiórki w razie wystąpienia u niego lub u któregokolwiek z domowników (osób,   
z którymi dziecko miało kontakt w ostatnim czasie) jakichkolwiek objawów infekcji.

BSSK „ŚLADY” nie bierze odpowiedzialności za sytuacje, które mogą wyniknąć   
w przypadku podania przez Państwa fałszywego oświadczenia.

Bądźmy odpowiedzialni

.................................................  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego