



STOWARZYSZENIE OTWOCKA LIGA SZÓSTEK PIŁKARSKICH

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA:

Ja niżej podpisany oświadczam, że zgodnie z moją najlepszą wiedzą:

- w okresie ostatnich 14 dni nie zdiagnozowano u mnie zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ani występowania choroby COVID-19;
- w okresie ostatnich 14 dni nie miałem/am żadnego z objawów choroby COVID-19 (np. gorączka; uporczywy kaszel; utrata smaku lub węchu; duszność);
- w okresie ostatnich 14 dni nie miałem/am bliskiego kontaktu z osobą, u której stwierdzono występowanie choroby COVID-19 lub podejrzenie zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- nie przebywam na kwarantannie ani pod nadzorem epidemiologicznym z powodów związanych z występowaniem epidemii wirusa SARS-CoV-2.

DATA			
NAZWA DRUŻYNY:		LIGA OLSP:	
KAPITAN	Imię i nazwisko		
	Nr telefonu kontaktowego:		
	Podpis:		
ZAWODNICZY Z POLA I BRAMKARZ	L.p.	Imię i nazwisko:	Podpis:
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
15.			