

Declarație

Subsemnatul (părintele NPP) _____

Copilul (a.n. NPP) _____

Domiciliat _____

Tel _____

1. Ați avut semne de răceală pe parcursul ultimilor 1-2 săptămâni?

Da _____ Nu _____

2. Ați fost testați la COVID -19?, care a fost rezultatul? _____

3. Ați luat cunoștință cu regulile de comportament în timpul procesului de antrenament și măsurile de profilaxie (prevenire) împotriva infectării cu virusul COVID-19 coronavirus) _____

Prin prezenta, declar informația expusă de mine corectă și îmi asum pe propria răspundere respectarea regulilor prescrise și ale instrucțiunilor de desfășurare a procesului de antrenament.

Totodată, în caz de apariție a temperaturii, tusei, durerilor în gât sau altor simptome de răceală imediat voi informa asistența medicală.

Data _____

Semnătura _____