

## ИЗЈАВА

Ја \_\_\_\_\_, дајем сагласност да  
(име и презиме родитеља)

моје дете \_\_\_\_\_  
(име и презиме ученика)

**МОЖЕ УЧЕСТОВАТИ** на Општинском-Окружном школском такмичењу у пливању – и да није био/била у свесном контакту са особом која болује од COVID-19 болести последњих 10 (десет) дана.

У Новом Саду дана 18.03.2021.године

Потпис родитеља/старатеља

\_\_\_\_\_