

ИЗЈАВА

Ја _____, дајем сагласност да
(име и презиме родитеља)

моје дете _____
(име и презиме ученика)

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

У _____ дана _____

Потпис родитеља/старатеља

ИЗЈАВА

Ја _____, дајем сагласност да
(име и презиме родитеља)

моје дете _____
(име и презиме ученика)

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

У _____ дана _____

Потпис родитеља/старатеља
