***Oświadczenie uczestnika spektaklu***

***skierowane do Teatru Lalki i Aktora „Kubuś” w Kielcach***

Niniejszym oświadczam:

1. w imieniu własnym *(imię i nazwisko opiekuna)* …………………………………………….……………………………………………… tel. …………………………………….

 …………………………………………………………………………………………… tel. ..…………………………………..

że według swojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS COV-2 oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym,

1. że według swojej najlepszej wiedzy moje dziecko/dzieci *(imiona i nazwiska)*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

nie jest/są osobą/ami zakażoną/ymi wirusem SARS COV-2 oraz nie przebywa/ją na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym. Dalej oświadczam, że w przypadku zmiany sytuacji zdrowotnej mojej lub mojego dziecka/dzieci w okresie do dnia przedstawienia w TLiA „Kubuś” złożę stosowne oświadczenie informujące o tej zmianie,

co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………………………………………………………… ………………………………………………………………

 *(miejsce i data) (czytelny podpis)*

 ……………………………………………………………..

 *(czytelny podpis)*