

FORMULIER SPEELPLEINWERKING RONSE – Federale Coronamaatregelen

Ondergetekende
(naam en voornaam ouder)

verklaart dat
(naam en voornaam kind)

1/
gedurende de periode van 5 dagen voorafgaand de eerste deelnamedag
op de Speelpleinwerking Pagadders **NIET ZIEK** is geweest:

- geen symptomen van koorts
- geen symptomen van aanhoudende droge hoest
- geen symptomen van vermoeidheid door bovenstaande symptomen.

2/
gedurende de volledige periode van deelname aan de Speelpleinwerking Pagadders
NIET DEELNEEMT aan een **ANDERE** georganiseerde vrijetijdsactiviteit of hobby.

Opgemaakt op/...../.....
(Deze datum mag max. 1 dag voorafgaand
de eerste deelnamedag zijn.)