

IME I PREZIME PLIVAČA _____

IME I PREZIME RODITELJA KOJI POTPISUJE IZJAVU _____

IZJAVA

Kojom ja _____, kao roditelj gore navedenog djeteta izjavljujem da sam upoznat sa Preventivnim mjerama koje je naložila Uprava JP „Olimpijski bazen Otoka“ d.o.o. Sarajevo s ciljem prevencije i suzbijanja COVID – 19, te se obavezujem da ću pratiti zdravstveno stanje djeteta i ukoliko dijete ima povišenu tjelesnu temperaturu i/ili neki od simptoma respiratorne i crijevne infekcije, ili ako posumnjam na početak bolesti (umor, razdražljivost, gubitak apetita i sl.) neću dovesti dijete na trening, već konsultovati nadležnog doktora.

Upoznat sa sa pravilom da se ulazak roditelja u JP „Olimpijski bazen Otoka“ d.o.o. Sarajevo, koji dovode djecu na trening treba svesti na minimum, na način da se ne ulazi u prostorije preduzeća, već do ulaza gdje dijete preuzima trener, pri čemu ću poštovati fizičku distancu od najmanje 2 metra u odnosu na druge osobe, uz obavezno nošenje maske.

Sarajevo,

RODITELJ
