



.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

.....  
placówka ( szkoła, przedszkole) / klasa/ ilość dzieci

### **Oświadczenie Widza Wrocławskiego Teatru Lalek (opiekun grupy)**

Ja, niżej podpisana/y, w związku z moim uczestnictwem w spektaklu/warsztatach odbywających się we Wrocławskim Teatrze Lalek

.....  
(wpisać tytuł wydarzenia)

w dniu ..... o godzinie .....

oświadczam, że nie stwierdzono u mnie zarażenia koronawirusem SARS-Cov-2 i nie mam objawów zarażenia, nie przebywam na kwarantannie i nie jestem pod nadzorem epidemiologicznym.

.....  
czytelny podpis

Oświadczenie Widza pobierane jest na podstawie wytycznych dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-Cov-2 w Polsce, wydanych przez Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego.