

## ИЗЈАВА

Ја доле потписани као родитељ малолетног лица,

Име и презиме: \_\_\_\_\_

члан КК „\_\_\_\_\_“ из \_\_\_\_\_

добровољно уз личну одговорност и сопствени потпис, потврђујем учешћена такмичењу \_\_\_\_\_ које се одржава \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_ . Такође, изјављујем да у периоду од 10 дана пре давања изјаве малолетно лице није било у свесном контакту са особом код које је потврђена болест COVID - 19.

Родитељ малолетног лица

\_\_\_\_\_  
(сопствени потпис)

### Напомена:

Попуњен и потписан формулар понети на такмичење, у противном неће бити могуће присуство такмичењу.