



TOESTEMMING- EN GEZONDHEID VERKLARING

Ondergetekende:

Ouder/verzorger van:

.....

.....

Geeft toestemming voor deelname aan bezoek Klimpark Accropark La Gileppe – België

Heeft uw kind(eren)

Covid 19 gerelateerde klachten

(BV verkoudheid, verhoging, koorts, benauwdheid)

☐ Ja

☐ Nee

Als mijn kind(eren) binnen 14 dagen

☐ Ja

☐ Nee

na het weekend deze klachten krijgen, stel ik
Bosseve daarvan onmiddellijk op de hoogte

Telefoon nummer waarop u

bereikbaar bent op zaterdag 5 september

.....

Eventuele bijzonderheden

.....

Datum:

.....

Handtekening ouder/verzorger:

.....