

## APLIECINĀJUMS

Kikboksas un boksa skola „Rīga”, Klusā iela 12K-3

Sportista vārds un uzvārds: .....

Aizbildņa vārds un uzvārds: .....

(aizpilda nepilngadīgas personas oficiālais aizbildnis)

Tālruņa numurs: .....

Ar savu parakstu apliecinu, ka esmu iepazinies ar Kikboksas un boksa skolas „Rīga” iekšējās kārtības noteikumiem, kuri izstrādāti 10.05.2020., kā arī neatbilstu kādai no personu grupām, kam ir noteikts pienākums ievērot mājas karantīnu vai pašizolāciju saistībā ar Covid-19 infekciju vai aizdomām par to, kā arī šobrīd man nav novērojamas elpceļu infekcijas pazīmes (piemēram, paaugstināta temperatūra, klepus, rīkles iekaisums, iesnas, elpas trūkums).

Klienta paraksts: .....

Pakalpojuma sniedzēja paraksts: .....

Datums: .....

## APLIECINĀJUMS

Kikboksas un boksa skola „Rīga”, Klusā iela 12K-3

Sportista vārds un uzvārds: .....

Aizbildņa vārds un uzvārds: .....

(aizpilda nepilngadīgas personas oficiālais aizbildnis)

Tālruņa numurs: .....

Ar savu parakstu apliecinu, ka esmu iepazinies ar Kikboksas un boksa skolas „Rīga” iekšējās kārtības noteikumiem, kuri izstrādāti 10.05.2020., kā arī neatbilstu kādai no personu grupām, kam ir noteikts pienākums ievērot mājas karantīnu vai pašizolāciju saistībā ar Covid-19 infekciju vai aizdomām par to, kā arī šobrīd man nav novērojamas elpceļu infekcijas pazīmes (piemēram, paaugstināta temperatūra, klepus, rīkles iekaisums, iesnas, elpas trūkums).

Klienta paraksts: .....

Pakalpojuma sniedzēja paraksts: .....

Datums: .....