

**Imię i nazwisko dziecka:**

.....

**Imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych:**

.....

**Adres zamieszkania:**

.....

**Aktualne numery kontaktowe w razie szybkiego kontaktu:**

.....

### **OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Oświadczam, że moje dziecko ..... jest zdrowe i nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z domowników/ członków najbliższej rodziny, otoczenia nie wrócił z zagranicy, nie przebywa na kwarantannie lub izolacji domowej z powodu COVID-19 oraz nie przejawia widocznych objawów chorobowych.

Na dzień złożenia oświadczenia – stan zdrowia dziecka jest dobry i dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych tj.: podwyższona temperatura powyżej 37,5°C, kaszel, katar, biegunka, duszności, wysypka i zmiany skórne, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku, czy węchu, zapalenie spojówek i inne nietypowe objawy.

Zobowiązuje się niezwłocznie poinformować szkołę o wystąpieniu w/w oznak chorobowych i nie przywodzić chorego dziecka do placówki.

.....  
(data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności dobrowolnego posłania dziecka do szkoły w aktualnie obowiązującej sytuacji epidemiologicznej oraz jest mi znane ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka, mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych.

.....  
(data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących w szkole procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowe odebranie dziecka (w jak najszybszym czasie – tj. do 60 min.) z placówki oświatowej – szkoły, w razie wystąpienia jakichkolwiek objawów chorobowych w czasie pobytu dziecka w szkole.

.....  
(data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)