**Załącznik 1**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą moje dziecko

……………………………………….……………….........................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

nie ma i nie miało kontaktu z osobą zakażoną COVID-19, nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie ani w domowej izolacji.

W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel oraz inne objawy chorobowe.

………………………… ……………………………………………

data czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**Wyrażamy** zgodę na pomiar temperatury u naszego dziecka przy wejściu do szkoły.

……………………………………………

czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**Załącznik 1**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą moje dziecko

……………………………………….……………….........................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

nie ma i nie miało kontaktu z osobą zakażoną COVID-19, nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie ani w domowej izolacji.

W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel oraz inne objawy chorobowe.

………………………… ……………………………………………

data czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**Wyrażamy** zgodę na pomiar temperatury u naszego dziecka przy wejściu do szkoły.

……………………………………………

czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego