

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:

.....

( nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn:

.....

( nazwisko i imię dziecka)

- a) nie przejawia widocznych oznak chorobowych t.j. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe,
  - b) nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19,
  - c) nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia nie przebywa na kwarantannie.
2. Zostałam/em zapoznany z procedurami bezpiecznego pobytu dziecka w przedszkolu.
3. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury, w przypadku wystąpienia u mojego dziecka objawów chorobowych.
5. Telefony do szybkiego kontaktu z rodzicami:
- Nr tel. matki/opiekuna prawnego ..... tel. do pracy .....
- Nr tel. ojca/opiekuna prawnego ..... tel. do pracy .....

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego