

..... dn.

(miejsowość, data)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania rodzica)

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....

(nazwisko i imię dziecka)

nie miał i nie ma kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie jest poddany izolacji, nie jest hospitalizowany i nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W CZASIE EGZAMINU ÓSMOKLASISTY NA TERENIE SZKOŁY W OKRESIE PANDEMII COVID-19” .
2. Wyrażam zgodę na pomiar mojej temperatury ciała oraz dziecka termometrem bezdotykowym.

.....

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)