

.....  
*imię i nazwisko rodzica*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*telefon do natychmiastowego kontaktu*

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko

.....  
jest zdrowe oraz w ciągu 14 dni nie miało kontaktu z żadną osobą zarażoną przebywającą w kwarantannie lub izolacji. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych nie będę przysyłała/przysyłał mojego dziecka do szkoły i zawiadomię telefonicznie szkołę o tym fakcie.

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury mojego dziecka przed wejściem do szkoły i również w ciągu dnia, jeśli zaistnieje taka konieczność.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Zasadami funkcjonowania szkoły w czasie epidemii koronawirusa COVID- 19 oraz procedurami postępowania podczas wzmożonego reżimu sanitarnego w Szkole Podstawowej w Polnej.

.....  
*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*