………………………………………….. …………………………………………..
 Imię i nazwisko dziecka Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Oświadczam, że dziecko:

1. Jest w pełni zdrowe, w ostatnim czasie nie miało żadnego z poniższych objawów:

- podwyższonej temperatury,

- kaszlu, duszności,

- bólu gardła, ucha, kataru

1. Według mojej najlepszej wiedzy dziecko nie jest zakażone COVID, nie przebywa na kwarantannie ani nie pozostaje pod nadzorem epidemiologicznym.
2. Według mojej najlepszej wiedzy dziecko w ostatnich 14 dniach nie miało kontaktu
z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym.

……………………………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego