

Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Imię i nazwisko rodziców:

Imię i nazwisko dziecka:

Miejscowość, data:

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą moje dziecko jest zdrowe i nie występują u niego objawy kaszlu, duszności oraz temperatury ciała powyżej 37 stopni C, nie ma i nie miało kontaktu z osobą zakażoną COVID-19, nikt z osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili zauważenia oznak choroby u mojego dziecka, dziecko zostanie odizolowane oraz zobowiązuję się do natychmiastowego przyjazdu do placówki.

.....

.....

(czytelne podpisy rodziców)