Piotrków Trybunalski, dnia 17 maja 2021r.

**Oświadczenie rodziców/opiekunów**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn

……………………………………………………………………………………………..…

*imię i nazwisko ucznia/klasa*

w ciągu ostatnich 14 dni nie miał/a bliskiego kontaktu z osobą zakażoną wirusem
SARS COV-2 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby COVID 19.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych
*(podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszność).*

…….. …………………………………..

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce wytycznych związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa SARS COV-2 w moim najbliższym otoczeniu.

…..……………………………………

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**Oświadczenie rodziców/opiekunów**

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka………………………………...

*imię i nazwisko ucznia*

ucznia klasy …….………………………….

…….………………………………..

  *czytelny podpis rodziców/opiekunów*