

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**  
**PODCZAS TRWANIA PÓŁKOLONII W SZKOLE PODSTAWOWEJ**  
**W ZIELONKACH-PARCELI.**

Oświadczam, że moje dziecko .....

(imię i nazwisko dziecka)

1. W momencie przyprowadzenia do szkoły jest zdrowe i w ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe typu: gorączka, duszności, kaszel, biegunka, utrata apetytu, osłabienie.
2. W okresie ostatnich 14 dni nie miało kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem, stwierdzono chorobę COVID-19 bądź osobą, która przebywa w kwarantannie.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury uczestnikowi półkolonii na terenie szkoły.

Niniejszym oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne z prawdą i nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do uczęszczania mojego dziecka do szkoły. Jestem świadomy/a iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki oraz personelu szkoły jak również ich rodzin.

.....

Czytelny podpis ojca

.....

Czytelny podpis matki