

Fałkowo, dnia _____

Imię i Nazwisko Rodziców (opiekunów prawnych): _____

Imię i Nazwisko Dziecka: _____

Oświadczenie

1. Oświadczam, że Dziecko czuje się zdrowe.
2. Oświadczam, że u Dziecka nie występują następujące objawy: duszności, kaszel, gorączka, utrata apetytu, osłabienie.
3. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 14 dni, Dziecko nie miało kontaktu z osobą chorą, u której stwierdzono COVID-19, bądź osoba która przebywa na kwarantannie.
4. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 7 dni Dziecko nie miało kontaktu z osobą chorą, przeziębioną.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę przez czas trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 do badania temperatury ciała mojego dziecka przy użyciu termometru, każdego dnia podczas przyprowadzenia dziecka do przedszkola, pobytu dziecka w przedszkolu oraz przy odbiorze dziecka z placówki.

Niniejszym oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne z prawdą, nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do uczęszczania mojego dziecka do przedszkola.

(podpis Rodzica)