**OŚWIADCZENIE**

**2020/2021**

Ja,..................................................................................................................................................

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym ..............................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

**Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego ciała.**

**Oświadczam, że:**

1. jestem zdrowa/y i nie wykazuję jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną;
2. w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;
3. celem zapewnienia szybkiej komunikacji ze szkołą podaję poniższe dane kontaktowe:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................;

1. jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych
z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie
i miejscu;
2. zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w szkole w okresie stanu epidemii;
3. podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

...............................................................................

data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego