

.....  
(Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów\*)

Sanok, dnia .....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu )

## OŚWIADCZENIE

### **Rodziców o stanie zdrowia dziecka i innych uwarunkowaniach w związku z umożliwieniem konsultacji od ..... w szkołach podstawowych**

1. Niniejszym oświadczam/y\*, że moje dziecko: .....
2. W ciągu ostatnich 14 dni nikt z najbliższej rodziny nie pozostawał na kwarantannie w dozorze epidemiologicznym.
3. Oświadczam/y\*, że w domu nie pozostaje żadna osoba mogąca sprawować opiekę nad moim dzieckiem.
4. Zobowiązuję/emy\* się do natychmiastowego odbioru dziecka w momencie powiadomienia o niepokojących objawach chorobowych dziecka.
5. Zobowiązuję/emy\* się do natychmiastowego powiadomienia szkoły nt. wystąpienia zachorowania COVID-19 u członków najbliższej rodziny/osoby w bezpośrednim kontakcie z dzieckiem.
6. Zapoznałam/em/liśmy\* się z aktualnymi zasadami sanitarno-higienicznymi obowiązującymi w placówce podczas stanu epidemii.
7. Mam/y\* również świadomość możliwości zarażenia dziecka wirusem COVID-19 w szkole.
8. Odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka do szkoły jest po mojej/naszej\* stronie.
9. Wyrażam/y\* zgodę na okresowy pomiar temperatury mojego/naszego\* dziecka.
10. Wyrażam/y\* zgodę w przypadku podejrzenia lub stwierdzenia zakażenia wirusem na udostępnienie moich/naszych\* danych osobowych odpowiednim służbom.

.....  
(Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów\*)