

## Oświadczenie zdrowotne

Oświadczam, że moje dziecko ..... nie ma infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną i nie miało kontaktu z osobą zakażoną lub przebywającą na kwarantannie w okresie ostatnich 14 dni.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka w sytuacji podejrzenia infekcji.

Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka (w ciągu 12 godzin) z wypoczynku w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego