Piotrków Tryb., dnia,……………………….

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów**

Oświadczam, że moja córka/moja podopieczna/ mój syn /mój podopieczny

…………………………………………………….

w ciągu ostatnich 14 dni nie miał bliskiego kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS- CoV-2 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby COVID 19.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych ( podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszność).

 …………………………………..

 Czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce wytycznych związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa SARS - CoV-2 w moim najbliższym otoczeniu.

 ……………………………………

 Czytelny podpis rodziców/opiekunów