…………………………………………………… ……………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

 data

……………………………………………………….

Telefon kontaktowy

…………………………………….

e- mail do kontaktu

Oświadczenie

Oświadczam, że moja córka/syn

………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

jest zdrowy, nie ma objawów typu: katar, kaszel, wysypka, ból brzucha, gorączka powyżej 37,2. Nikt z osób mieszkających z dzieckiem nie przebywa w kwarantannie oraz nie miał styczności z osobą chorą na kwarantannie SARS – Cov- 2.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury każdorazowo przy wejściu do internatu.

……………………………………

podpis rodzica/opiekuna