

OŚWIADCZENIE

.....
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

Oświadczam, że:

- **w okresie ostatnich 14 dni nie przebywałem/łam, ani nikt z moich domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa** (lista krajów publikowana codziennie w raportach WHO na stronie <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>).
- **w okresie ostatnich 14 dni nie miałam/łem kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2 ani z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa** (lista krajów publikowana codziennie w raportach WHO)
- **ani ja, ani moje dziecko/podopieczny i żaden z moich domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną).**
- **ani obecnie, ani w ostatnich dwóch tygodniach nie występują i nie występowały u mnie, ani u żadnego z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)**
- wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka/podopiecznego, przez pracownika Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 23, jeśli zauważy jakiegokolwiek niepokojące objawy.

.....
(Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)