**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn

………………………………………………… uczennica/uczeń klasy …………

Szkoły Podstawowej nr 2 w Piotrkowie Trybunalskim w ciągu ostatnich 14 dni nie miał/a 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, córka/syn nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszność).

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.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka

………………………………………………………….. ucznia klasy ...............

podczas pobytu w szkole.

Piotrków Tryb., dnia…………………….. ….……………………………………

*Czytelny podpis rodzica/opiekuna*