*Załącznik nr1*

**OŚWIADCZENIE O ZDROWIU DZIECKA**

 Znam zasady procedury bezpieczeństwa obowiązujące w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Czółnach związanych z COVID- 19 i zobowiązuje się ich przestrzegać. Oświadczam, że moje dziecko

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

* jest zdrowe, bez objawów chorobowych, w tym wirusem COVID- 19
* nikt z domowników nie przebywa na izolacji,
* nikt z domowników nie podlega kwarantannie,
* dziecko nie ma kontaktu z osobami powracającymi z zagranicy,
* nikt z domowników nie jest zarażony wirusem COVID- 19.

 Ponadto wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku przed wejściem do budynku szkoły, a w przypadku zauważenia objawów chorobowych przez nauczyciela również w trakcie trwania zajęć.

……………………………………………………

 Data, czytelny podpis Rodzica