**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA RODZICÓW I CZŁONKÓW RODZINY**

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA DZIECKA ………………………………………………………………………………………

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko/podopieczny/ któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl))

 ⃝ Tak

 ⃝ Nie

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?

 ⃝ Tak

 ⃝ Nie

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl))

⃝ Tak

 ⃝ Nie

1. Czy Pan(i) dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnieobjęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

⃝ Tak

 ⃝ Nie

1. Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

⃝ Tak

 ⃝ Nie

1. Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/wobjawy u kogoś z domowników ?

⃝ Tak

 ⃝ Nie

**Oświadczenie jest konieczne w trosce o bezpieczeństwo współpracowników jak i wychowanków . A także z uwagi na odpowiedzialność społeczną, do czasu ustabilizowania się sytuacji epidemiologicznej.**

…………………………………………..……..…… ……………………………………….……………………………………. Data czytelny podpis rodzica