**Załącznik nr 1**

 **OŚWIADCZENIA RODZICÓW**

**o stanie zdrowia dziecka**

Oświadczam, że mój syn/córka …………………………………..…………………………………...…………

 *(imię i nazwisko)*

nie przejawia żadnych oznak chorobowych, stan zdrowia mojego dziecka jest dobry, nie miało ono kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku przed konsultacjami w szkole.

Kutno, dn. ………………….. ……………………………………………………

 *(podpis rodzica)*