*Załącznik nr 2*

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

z dnia……………………………………….…

Oświadczam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą moje dziecko

……………………………………….……………….....................................................

nie ma i nie miało kontaktu z osobą zakażoną COVID-19, nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie ani w domowej izolacji.

W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel oraz inne objawy chorobowe.

…………………………….………………

*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*