Ruda Śląska, dnia.............................

………………………………………….

imię nazwisko dziecka

**Oświadczenie o stanie zdrowia**

Oświadczam, że nie ma objawów żadnej choroby w tym choroby sugerującej chorobę zakaźną.

Ponadto nie zamieszkiwało:

a) z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych;

b) z osobą podejrzewaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem wypoczynku;

c) z osobą chorą na koronawirusa.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego

dziecka...................................................................................................

……………………………………………………………….

podpis rodzica/prawnego opiekuna