Załącznik 2

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Oświadczam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą moje dziecko

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

*(imię i nazwisko dziecka)*

jest zdrowe, dziecko nie jest uczulone na środki dezynfekujące, 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.

…………………………………………………

*data i podpis rodziców/ opiekunów prawnych*