

## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

/należy wypełniać za każdym razem, gdy nieobecność dziecka w przedszkolu trwa powyżej 7 dni kalendarzowych/

Imię i nazwisko dziecka .....

**Ja niżej podpisany oświadczam, że:**

1. Nieobecność dziecka w przedszkolu nie była związana z COVID-19.
2. Moje dziecko jest zdrowe i może wrócić do przedszkola.
3. W okresie nieobecności dziecko, rodzice, opiekunowie i osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym nie miały kontaktu z osobą zakażoną COVID-19, przebywającą na kwarantannie, w izolacji domowej i/lub pod nadzorem sanitarnym.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń potwierdzam powyższe własnoręcznym podpisem.

Konin, dnia .....

.....

/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /