

## OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Sosnowiec, dnia .....

### OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIÓW SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 18 IM. IGNACEGO KRASICKIEGO W SOSNOWCU

.....  
(Nazwisko i imiona rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że moje dziecko

.....  
( nazwisko i imię dziecka)

jest zdrowe i nie przejawia żadnych oznak chorobowych , nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID - 19 , a także nikt z członków najbliższej rodziny, nie przebywa na kwarantannie.

Ponadto oświadczam, że jeżeli w czasie pobytu w szkole stan zdrowia dziecka będzie sugerował oznaki choroby zakaźnej (np. podwyższona temperatura, katar, zaczerwienione oczy, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe) poinformuję niezwłocznie Dyrektora Szkoły nr tel. 32 266 15 16, Stację Sanitarno Epidemiologiczną 500 060 599, a dziecko pozostanie w domu.

W razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w czasie pobytu w szkole zobowiązuje się do pilnego odbioru dziecka.

Ponadto oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

.....  
(data i podpis rodziców)

---

Powyższe oświadczenie należy przesłać wychowawcy na jego skrzynkę poczty elektronicznej.  
Śłużbowe Imienne adresy wychowawców są do sprawdzenia w zakładce - Zdalne nauczanie –  
Kontakt z nauczycielami