

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

/należy wypełniać za każdym razem, gdy nieobecność dziecka w przedszkolu była spowodowana współzamieszkiwaniem dziecka z osobą na kwarantannie/izolacji/

Imię i nazwisko dziecka

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1. W okresie nieobecności dziecko*, rodzice*, rodzeństwo* opiekunowie*, inne osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym* przebywały na: kwarantannie**, w izolacji domowej** i/lub pod nadzorem sanitarnym**.

2. W/w czynności zostały zakończone w dniu
przez Powiatową Stację Sanitarno - Epidemiologiczną w Koninie, bez wystąpienia jakichkolwiek objawów chorobowych u dziecka i innych osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym, podczas kwarantanny/izolacji/nadзору.

3. Dziecko i osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym są zdrowe bez objawów chorobowych.***

TAK

☐

NIE

☐

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

Konin, dnia

.....
/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/

*właściwe podkreślić

**właściwe pokreślić

***wstawić X we właściwej kratce.