

Nazwa placówki:.....

OŚWIADCZENIE AKTUALIZACYJNE

Imię i nazwisko dziecka	
-------------------------	--

Czy Pan(i) dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? właściwe
zaznaczyć **X**

TAK

NIE

Czy występują u dziecka objawy? właściwe zaznaczyć **X**

1. Gorączka

TAK

NIE

2. Kaszel

TAK

NIE

3. Uczucie duszności - trudności w nabraniu powietrza

TAK

NIE

4. Inne nietypowe objawy chorobowe

TAK

NIE

INFORMACJA:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku, gdy okaże się, że ja lub któryś z domowników jest chory – również na odpowiedzialność karną.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego