**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 173 W ŁODZI PODCZAS STANU EPIEMICZNEGO COVID-19 W POLSCE**

Imię i nazwisko dziecka .............................................................................................................

My niżej podpisani ...................................................................................................................................................

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

1. Wyrażamy zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała naszego dziecka podczas jego pobytu na terenie przedszkola

...........................................................................................

podpis rodziców/prawnych opiekunów

1. Wyrażamy zgodę na szybki kontakt pod nr telefonu............................................................ w przypadku pojawienia się objawów chorobowych u naszego dziecka

...........................................................................................

podpis rodziców/prawnych opiekunów

1. Oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe a żadna osoba z jego codziennego otoczenia nie choruje i nie przebywa na kwarantannie z powodu Covid-19

...........................................................................................

podpis rodziców/prawnych opiekunów

1. Oświadczamy, że nasze dziecko ma/nie ma\* schorzenia (astma, uczulenie na pyłki itp.) wywołującego reakcje alergiczną w postaci kaszlu i kichania.

\*skreślić niewłaściwe określenie

...........................................................................................

podpis rodziców/prawnych opiekunów

1. Oświadczamy, że przyprowadzamy dziecko do przedszkola dobrowolnie, z pełną świadomością i odpowiedzialnością za jego stan zdrowia.

...........................................................................................

podpis rodziców/prawnych opiekunów