*Załącznik nr 1*

**Oświadczenie**

Ja ……………………………………………. (imię i nazwisko rodzica) oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………………………………………….... (imię i nazwisko dziecka, klasa)

* jest zdrowe;
* w domu nie przebywa nikt na kwarantannie lub w izolacji.

Jeżeli sytuacja ulegnie zmianie niezwłocznie poinformuję dyrektora szkoły i wychowawcę klasy.

Oświadczam również, że

* zapoznałam/łem się z Procedurą Bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19 na terenie Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Marcinkowicach.
* Wyrażam zgodę na badanie temperatury ciała dziecka przez pracownika Szkoły Podstawowej w Marcinkowicach.

W razie nagłej potrzeby, proszę o kontakt z osobami (należy wskazać co najmniej dwa numery telefonu do kontaktu oraz imię i nazwisko każdej osoby wskazanej do kontaktu):

1………………………………………………………………………………………………………………………………………

2……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Marcinkowice, …………………. (data) …………………………………………………………….

(podpis rodzica)