*Załącznik nr 1*

**Oświadczenie**

Ja …………………………………………………………………………. oświadczam,

 *(imię i nazwisko rodzica)*

że moje dziecko …………………………………………………………………………………………..................

*(imię i nazwisko dziecka, klasa)*

* jest zdrowe;
* nie ma nałożonego obowiązku kwarantanny lub izolacji domowej.

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)*