

.....  
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....  
IMIĘ i NAZWISKO RODZICÓW lub  
OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA

.....  
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

.....  
ADRES E-MAIL

**PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE „FLISACZEK”**  
ul. K. I. GAŁCZYŃSKIEGO 49/51  
87-100 TORUŃ

**OŚWIADCZENIE O ZDROWIU DZIECKA W ASPEKCIE COVID-19**  
**NA DZIEŃ 01 WRZEŚNIA 2020 ROKU**

Niniejszym oświadczam, że moje dziecko:

.....  
IMIĘ I NAZWISKO, DATA URODZENIA DZIECKA

zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą, nie ma i nie miało kontaktu z osobą zakażoną COVID-19, nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie, ani w domowej izolacji. Dziecko jest zdrowe. Mamy pełną świadomość zagrożenia, jakie niesie za sobą koronawirus. Bierzymy pełną odpowiedzialność za dobrowolne przyprowadzenie zdrowego dziecka do przedszkola.

.....  
PODPIS RODZICA lub OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA