

Większyce, .....

.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

### OŚWIADCZENIE

**Niniejszym zobowiązuję się, że:**

- 1) Do placówki uczęszczać będzie tylko dziecko zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych oraz gdy domownicy nie przebywają na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych lub w izolacji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia dziecka.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego .....