*Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr 9.2021 r. Dyrektora SP w Kurzeszynie
z dnia 30 sierpnia 2021 r.*

**Oświadczenie rodziców dziecka uczęszczającego do szkoły/przedszkola.**

*(wypełniają rodzice dziecka po kwarantannie)*

…………………………………………………………………… / ………………………………
 Imię i nazwisko dziecka Klasa/Grupa

My niżej podpisani oświadczamy, że zgodnie z decyzją Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

w ………………………………………………………………………………………… z dnia ……………………………………………………

syn/córka przebywał/a na kwarantannie od dnia …………….…………… do dnia ……………………………………..

Jednocześnie oświadczamy, że u naszego dziecka aktualnie nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności lub inne objawy choroby wskazującej na infekcję dróg oddechowych.

 Data ………………………………………

……………………………………………. ………………………………………..

podpis ojca/ opiekuna podpis matki/ opiekuna