

**Załącznik nr 2**

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

1.	Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni Państwa dziecko/podopieczny przebywał za granicą?	TAK/NIE*
2.	Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?	TAK/NIE*
3.	Czy Państwa dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?	TAK/NIE*
4.	Czy obecnie występują u Państwa dziecka/podopiecznego objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?	TAK/NIE*
5.	Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników?	TAK/NIE*
6.	Czy wyrażają Państwo zgodę na wykonanie pomiaru temperatury u Państwa dziecka/podopiecznego przez personel szkolny?	TAK/NIE*

\*właściwe podkreślić

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie ucznia pełnoletniego

7.	Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywałeś za granicą?	TAK/NIE*
8.	Czy ktoś z Twoich domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?	TAK/NIE*
9.	Czy Ty lub ktoś z Twoich domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?	TAK/NIE*
10.	Czy obecnie występują u Ciebie objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?	TAK/NIE*
11.	Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z Twoich domowników?	TAK/NIE*
12.	Czy wyrażasz zgodę na wykonanie u Ciebie pomiaru temperatury przez personel szkolny?	TAK/NIE*

\*właściwe podkreślić

.....  
Podpis ucznia