Jaroszewice Gr.,……………………

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż mój syn / moja córka ………………………………………………………….

Uczeń/ uczennica klasy …………………….

\***będzie / nie będzie**

korzystał/a z konsultacji od dnia 01.06.2020 r. w szkole ( wpisać w przypadku uczestniczenia w konsultacjach ) z: …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………….......

\*Proszę skreślić niepotrzebne

**Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka**

Oświadczam, iż mój syn / moja córka: ………………………………………………………

- jest zdrowe,

- nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie i w izolacji domowej,

- nie miało kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u dziecka wykonywany przez pracownika szkoły.

…………………………………………………………..

Podpis rodzica