Załącznik Nr 1 Miejscowość:……, data…….

Deklaracji o stanie zdrowia dziecka

Ja niżej podpisany, oświadczam że moje dziecko (imię i nazwisko) …….. jest zdrowy/a, nie ma objawów zakażenia koronawirusem SARS-Cov-2 wywołującego chorobę COVID-19 oraz nie miało kontaktu z osobą zakażoną ani z osobą przebywającą na kwarantannie.

……..

(Podpis rodzica)