**Załącznik nr 3**

do Procedur bezpieczeństwa obowiązujących na terenie Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Adama Mickiewicza w Krościenku n.D w okresie organizowania zajęć rewalidacyjnych, zajęć opiekuńczo-wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych w klasach I-III, konsultacji dla klas IV-VIII oraz korzystania z biblioteki szkolnej w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany, rodzic ucznia:

……………………………….………………………………………………………......  
(imię i nazwisko dziecka )

objętego opieką w klasach I-VIII Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Adama Mickiewicza   
w Krościenku n.D oświadczam, że:

* W czasie przyjęcia dziecka:

- Temperatura ciała mojego dziecka wskazuje/nie wskazuje\* na stan gorączkowy;

- Dziecko ma/nie ma \* kataru,

- Dziecko ma/nie ma\* kaszlu,

- Dziecko ma/nie ma\* duszności,

- Dziecko ma/nie ma\* niepokojące objawy chorobowe,

- Dziecko ma dobre/złe\* samopoczucie;

* W ciągu ostatnich 24 godzin wystąpiły/ nie wystąpiły \* u mojego dziecka: gorączka, katar, kaszel, duszności, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy.
* Członkowie rodziny zamieszkujący z dzieckiem przebywają/nie przebywają\* na kwarantannie domowej;
* Członkowie rodziny zamieszkujący z dzieckiem przebywają/nie przebywają\* w izolacji.

Krościenko n.D, ……………………. …………………………………………………

(data) (czytelny podpis składającego oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić