Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA I RODZINY**

Ja, niżej podpisany ........................................................................................ legitymujący się dowodem osobistym
 (imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna)

............................................................................ oświadczam, że:
 (seria i numer)

moje dziecko ......................................................................................... jest zdrowe, nie okazuje żadnych objawów
 (imię i nazwisko dziecka)

chorobowych.

Oświadczam również, że członkowie mojej rodziny zamieszkujący wspólnie z dzieckiem również nie wykazują objawów chorobowych żadne z nich nie przebywa w kwarantannie ani izolacji domowej.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej art.272 Kodeksu karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w błąd, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

 ….................................................. ...............................................................
 data czytelny podpis rodzica lub opiekuna