

## OŚWIADCZENIE COVID-19

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny \_\_\_\_\_

- jest zdrowe/y
- nie chorowało na COVID-19
- nie było objęte w ciągu ostatnich 14 dni nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)
- nie występują u niego objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe objawy)

Oświadczam również, że:

- wszyscy domownicy są zdrowi
- nikt z domowników nie chorował na COVID-19
- nikt z domowników nie był objęty w ciągu ostatnich 14 dni nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)
- u nikogo z domowników nie występują objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe objawy)

Oświadczenie podpisuję osobiście, jako prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym

Toruń, dnia \_\_\_\_\_  
data i podpis

■ właściwe zaznaczyć