

.....  
(data, miejsce)

.....  
(Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

.....  
(Imię i nazwisko ucznia)

## Oświadczenie

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych aby moje dziecko brało udział w egzaminie ósmoklasisty odbywającym się na terenie Szkoły Podstawowej Nr 2 z Oddziałami Sportowymi im. Marii Konopnickiej w Szamotułach.

### Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) moje dziecko oraz nikt z członków rodziny nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19, nikt z otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, podwyższona temperatura);
- 2) w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- 3) Zapoznałam/em się z obowiązującymi w procedurami dotyczącymi bezpiecznego przebywania na terenie szkoły;
- 4) Podany numer kontaktowy do rodziców jest aktualny oraz zobowiązujemy się do odbierania połączeń przychodzących od pracowników jednostki;
- 5) Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## ZGODA RODZICÓW

**Wyrażam zgodę, na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym na terenie jednostki, jeżeli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

<sup>1</sup>Informuję, że moje dziecko w związku z alergią lub innym schorzeniem może podczas egzaminu mieć następujące objawy:

.....

Oświadczam, że objawy te nie stanowią choroby zakaźnej.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

---

<sup>1</sup>Wypełnia rodzic dziecka z alergią lub innymi schorzeniami.