**Załącznik nr 2a -** do Procedur bezpieczeństwa na terenie

Przedszkola nr 50 w okresie pandemii COVID-19

**Oświadczenie rodzica o stanie zdrowia.**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

*(Imię i nazwisko dziecka)*

**………………………………………………………………….**

*(Data)*

1. czy dziecko jest zdrowe i nie wykazuje objawów infekcji lub innych chorób?

TAK/NIE\*

1. czy rodzice lub osoby współzamieszkujące mieli kontakt z osobami chorymi na COVID-19?

 TAK/NIE

1. czy rodzice/opiekunowie prawni lub osoby współzamieszkujące nie mają objawów infekcji lub objawów grypopodobnych?

 TAK/NIE

1. w przypadku dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego - czy wystąpiło nieuzasadnione innymi czynnikami, obniżenie poziomu funkcjonowania lub inne niepokojące symptomy w zachowaniu lub samopoczuciu dziecka .

 TAK/NIE

………………………………………………
 Podpis rodzica/opiekuna

\*proszę zakreślić właściwą odpowiedź