

Pisemne oświadczenie o niezakaźności

Pisemne oświadczenie o braku objawów jest składane w celu zapewnienia dzieciom i uczniom w placówkach szkolnych bezpieczeństwa i ochrony zdrowia zgodnie z § 152 lit. c) ustawy nr 245/2008 Zb. U. o wychowaniu i edukacji z późn. zm. Ma ono na celu utrzymanie nauczania w trybie stacjonarnym i zminimalizowanie ryzyka przerw w nauczaniu w danej klasie.

Imię i nazwisko dziecka/ucznia	
Data urodzenia dziecka/ucznia	
Adres zamieszkania dziecka/ucznia	

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka/ucznia*:

*wypełnić wyłącznie w przypadku dziecka/ucznia niepełnoletniego

Zgodnie z § 144 ust.7 lit. d) ustawy nr245/2008 Zb. U. oświadczam, że: (proszę oznaczyć „X”)

- dziecko/uczeń nie ma żadnego z następujących objawów:** nadmierne zmęczenie, bóle głowy i ciała, gorączka, wysypka skórna, objawy choroby układu oddechowego (nieżyt nosa, ból gardła, utrata węchu i smaku, kaszel, trudności w oddychaniu), objawy choroby przewodu pokarmowego (ból brzucha, wymioty, biegunka),
- ani lekarz pediatra, ani regionalny urząd zdrowia publicznego, który decyduje o zastosowaniu izolacji wobec osób zakażonych chorobą COVID-19 lub poddaniu kwarantannie osób, które miały bliski kontakt z osobą chorą, **nie zarządzili dla dziecka/ucznia kwarantanny.**

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zmiany stanu zdrowia i pojawienia się w/w objawów choroby dziecko/uczeń musi pozostać w domu i nie może chodzić do szkoły. Jestem również świadomy/-a konsekwencji prawnych w przypadku złożenia fałszywego oświadczenia i popełnienia w takiej sytuacji przestępstwa z § 21 ust. 1 lit. f) ustawy nr 372/1990 Zb. U. o przestępstwach.

W dnia

.....

podpis

(przedstawiciel ustawowy/uczeń pełnoletni)