

....., dn.....

## O Ś W I A D C Z E N I E

My niżej podpisani; .....,  
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów), oświadczamy że nasze dziecko .....  
..... (imię i nazwisko dziecka), uczeń klasy ..... nie posiada  
przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania do Publicznej Szkoły Podstawowej w Pustyni.

Jednocześnie oświadczamy, że syn/córka:

- przebywa / nie przebywa na 14 dniowej kwarantannie;
- rodzina lub inne osoby z którymi zamieszkuje dziecko jest / nie jest objęte 14 dniową kwarantanną;
- rodzina z którą zamieszkuje dziecko jest / nie jest objęte nadzorem epidemiologicznym;
- według naszej wiedzy dziecko nie miało kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie COVID-19.

---

podpisy

### **Pouczenie:**

Stosownie do postanowień art. 161 § 2 i 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny /Dz. U. z 2019 roku poz. 1950 z późn. zm./ odpowiedzialności karnej podlega ten kto, wiedząc, że jest dotknięty zakaźną, ciężką chorobą nieuleczalną lub realnie zagrażającą życiu, naraża bezpośrednio inną osobę na zarażenie taką chorobą,