**Załącznik nr 8** do Procedury bezpieczeństwa

z zachowaniem reżimu sanitarnego na terenie placówki
w związku z wystąpieniem stanu epidemii wywołanej
zakażeniami wirusem SARS-CoV-2

Warszawa, dnia …………….….

**OŚWIADCZENIE OSOBY WCHODZĄCEJ DO**

**Przedszkola nr 409 „Królestwo Maciusia I”**

**podczas trwania epidemii spowodowanej chorobą COVID-19**

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że jestem zdrowy/zdrowa i w ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mnie żadne niepokojące objawy chorobowe typu: gorączka, duszności, kaszel, utrata apetytu, osłabienie. W okresie ostatnich 14 dni nie miałem/miałam kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem, stwierdzono chorobę COVID-19 bądź osobą, która przebywa w kwarantannie.

……………………………………… ………………………
 Imię i nazwisko podpis

**Załącznik nr 8** do Procedury bezpieczeństwa

z zachowaniem reżimu sanitarnego na terenie placówki
w związku z wystąpieniem stanu epidemii wywołanej
zakażeniami wirusem SARS-CoV-2

Warszawa, dnia …………….….

**OŚWIADCZENIE OSOBY WCHODZĄCEJ DO**

**Przedszkola nr 409 „Królestwo Maciusia I”**

**podczas trwania epidemii spowodowanej chorobą COVID-19**

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że jestem zdrowy/zdrowa i w ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mnie żadne niepokojące objawy chorobowe typu: gorączka, duszności, kaszel, utrata apetytu, osłabienie. W okresie ostatnich 14 dni nie miałem/miałam kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem, stwierdzono chorobę COVID-19 bądź osobą, która przebywa w kwarantannie.

……………………………………… ……………………………………

Imię i nazwisko podpis