

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

### **OŚWIADCZENIE O ZDROWIU UCZNIA W ASPEKCIE COVID-19**

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą, jestem zdrowy/a i nie mam i nie miałem/miałam kontaktu z osobą zakażoną COVID-19, osobą która przyjechała z zagranicy, oraz nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie, ani w domowej izolacji.

.....  
(podpis ucznia)