**OŚWIADCZENIE II**

Oświadczenie dotyczące stanu zdrowia jest poufne i po przekazaniu uprawnionemu nauczycielowi będzie przechowywane w dokumentacji szkoły.

**Ja niżej podpisany(a)**

………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko ucznia

**oświadczam pod odpowiedzialnością za ewentualne skutki podania nieprawdziwych informacji, że:**

**W ciągu ostatnich 2 tygodni:**

1. Miałem/am kontakt z osobami przebywającymi na kwarantannie

 TAK\* NIE\*

 2. ***OBECNIE*** obserwujęu siebie
i członków mojej rodziny takie objawy jak:

* gorączka
* kaszel
* duszność

 TAK\* NIE\*

**W razie zaistniałych zmian dotyczących powyższych punktów zobowiązuje się do poinformowania o nich nauczyciela.**

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

 ………………………………………………………… ………………………………………………..

 Data Podpis ucznia

 ………………………………………………..
 Podpis rodzica / opiekuna prawnego\*

\*podkreślić właściwą odpowiedź

Opracowanie na podstawie opinii i zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego