

## Oświadczenia

.....  
Imię i nazwisko dziecka / pełnoletniego wychowanka

### OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników oraz moich bliskich, w okresie ostatnich 14 dni:

- nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
- nie przebywał w transmisji koronawirusa
- nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem

oraz że:

- u mojego dziecka/ u mnie nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności

.....  
podpis rodzica/pełnoletniego wychowanka

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania na terenie Bursy Szkolnej w Kaliszu, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-COV2. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

.....  
podpis rodzica/pełnoletniego wychowanka

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka/ mojego ciała termometrem bezdotykowym przed wejściem na teren placówki.

.....  
podpis rodzica/pełnoletniego wychowanka