



.....  
(imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie)

Zakopane, dnia .....

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Oświadczam, że dnia ..... osobiście dokonałem/łam\* pomiaru  
(data i godzina pomiaru)  
temperatury mojego syna/mojej córki\* ....., która wyniosła..... °C.

Ponadto zaświadczam, że moje dziecko nie ma żadnych objawów choroby wskazującej na infekcję dróg oddechowych oraz nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2.

*Informacja: W przypadku podania nieprawdziwych danych rodzic/opiekun prawny bierze na siebie odpowiedzialność prawną oraz ponosi wszelkie konsekwencje.*

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

---

\* niepotrzebne skreślić