**Załącznik nr 11**

……………………………., ………………………… roku

 Miejscowość, data

……………………………………………………………

 Nazwisko i imię ojca

……………………………………………………………

 Nazwisko i imię matki

**OŚWIADCZENIA RODZICA ZWIĄZANE Z POWROTEM DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA PO ODBYTEJ KWARANTANNNIE**

□ Oświadczam, że mój/ moja syn/córka………..………………………………………………………………………,
 ( imię i nazwisko dziecka)

legitymujący/ legitymująca się numerem PESEL……………………………………………………...………..…………
ani moje dziecko ani żaden z domowników nie wykazuje oznak choroby, nie jest objęty kwarantanną/nadzorem sanitarnym, nie podlega hospitalizacji z powodu COVID19, ani nie jest mi wiadome, aby którakolwiek z tych osób miała kontakt z osobą objętą kwarantanną/nadzorem sanitarnym/bądź hospitalizowaną z powodu COVID 19.

□ Oświadczam, że jestem w posiadaniu ujemnego wyniku wymazu pobranego na okoliczność zagrożenia zakażeniem COVID19 / zostałem/łam poinformowany/a telefonicznie przez Powiatową Stację Sanitarno Epidemiologiczną o ujemnym wyniku wymazu mojego dziecka.\*

□ Oświadczam, że znane są mi zapisy stanowiące *Procedurę bezpieczeństwa i postepowania sanitarno-higieniczneg*o obowiązujące w Miejskim Przedszkolu Nr 94 im. Małego księcia w Katowicach w czasie pandemii Covid-19

□ Oświadczam, że znane mi są zapisy art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. 2018 poz. 1600),
mówiące o tym, iż składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

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

 Miejscowość, data podpis ojca

 ……………………………………..……………………………..

 podpis matki

\* niewłaściwe skreslić