Oświadczenie

nauczycieli, pełnoletnich uczniów oraz rodziców niepełnoletnich uczniów/ kandydatów przebywających na terenie Szkoły Muzycznej I st. w Gryfinie oraz biorących udział w rekrutacji na rok szkolny 2020/2021

**Imię i nazwisko** nauczyciela/ucznia/kandydata...............................................................................

**Oświadczam \*, że:**

• Nie mam objawów COVID19

• Moje dziecko nie ma objawów COVID 19

• Nie jestem osobą objętą kwarantanną

• Moje dziecko nie jest osobą objętą kwarantanną

• Nie przebywam z osobą odbywającą kwarantannę lub izolację warunkach domowych

• Moje dziecko nie przebywa z osobą odbywającą kwarantannę lub izolację warunkach domowych

Gryfino, dnia .............................. ………………………………………………………

 podpis

\* właściwe podkreślić