Nierada, …………………...

**OŚWIADCZENIE**

Zdając sobie sprawę z zagrożeń związanych z występowaniem epidemii COVID-19 na terenie kraju, oświadczam, że stan zdrowia mojego syna / mojej córki
…………………………….……………………..………………………………..
korzystającego / korzystającej z konsultacji nie budzi zastrzeżeń. Jednocześnie oświadczam, że nie przebywamy w kwarantannie, ani w izolacji domowej.

 ……………………………………..
 (podpis Rodziców)