Załącznik

…………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

**Oświadczenie**

**rodzica (opiekuna prawnego) dziecka uczęszczającego na zajęcia/konsultacje**

**do Szkoły Podstawowej im. Ks. Prałata Erharda Staniszewskiego w Śliwicach**

**w okresie pandemii COVID-19**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania, oświadczam, że:

1. nie zataję przed dyrektorem szkoły faktu przebywania w domu osoby na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;
2. nie zataję przed dyrektorem szkoły faktu, że dziecko ma objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.

……………………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Śliwice………………………………………………

**Zgodnie z artykułem 233 § 1 Kodeksu Karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód
w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.**