

Formularz

Załącznik 1

Oświadczenie osób sprawujących opiekę nad dzieckiem w wieku przedszkolnym

o wyniku samodzielnego testu na obecność wirusa SARS-CoV-2 oraz braku występowania objawów

przedszkole / miejsce
dziennej opieki nad
dzieckiem

Imię i nazwisko dziecka,
u którego wykonano test

Osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem

Data samodzielnie wykonanego testu

Wynik

negatywny

pozytywny

Niniejszym potwierdzam/-y, że przeprowadzony przeze mnie/nas test w kierunku zakażenia wirusem SARS-CoV-2 u wyżej wymienionego dziecka wykazał wynik negatywny.

Niniejszym potwierdzam/-y, że moje/nasze dziecko przy ponownym przyjęciu do przedszkola jest zdrowe i wolne od objawów chorobowych.

Data

Podpis osoby sprawującej opiekę nad dzieckiem

**W przypadku pozytywnego wyniku na obecność koronawirusa należy natychmiast poddać się kwarantannie. Dotyczy to również członków gospodarstwa domowego osób z pozytywnym wynikiem szybkiego testu. Kwarantanna może zostać zakończona tylko wtedy, gdy kolejny test PCR wykaże wynik negatywny. Osoba, u której stwierdzono wynik pozytywny ma prawo do przeprowadzenia testu PCR w celu jego potwierdzenia lub odrzucenia.*