

Poznań,2020 r.

.....
.....
.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna, adres)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczenie rodzica / opiekuna

Świadomy odpowiedzialności wynikającej ze złożenia nieprawdziwego oświadczenia oświadczam, że spełniam kryteria bezpiecznych warunków epidemicznych i potwierdzam swoim podpisem:

1. Brak występowania objawów ostrej infekcji (np. gorączka katar kaszel duszność biegunka, inne nietypowe objawy) zarówno **u dziecka** jak **u jego opiekunów** oraz **innych domowników**, które mogłyby wskazywać na **COVID-19** lub inną jednostkę chorobową o cechach ostrej infekcji.
2. Brak epidemiologicznych czynników ryzyka **COVID-19** zarówno **u dziecka**, jak i **jego opiekunów** oraz **innych domowników** (powrót w ciągu ostatnich 14 dni z rejonów o dużej i utrwalonej transmisji SARS-CoV-2, kontakt z osobą zakażoną SARS-CoV-2, chorą na COVID-19, przebywającą w kwarantannie z powodu ryzyka zakażenia SARS-CoV-2, przebywającą w dużych skupiskach ludzkich z ryzykiem przenoszenia SARS-CoV-2).

.....
(czytelny podpis)

COVID-19 –ostra choroba zakaźna wywołana zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. Do typowych objawów zaliczają się gorączka, suchy kaszel zmęczenie, płytki oddech. Do mniej częstych objawów należą ból gardła, katar, kichanie, biegunka, zaburzenia węchu i smaku, wysypki skórne. Większość przypadków choroby ma łagodny przebieg, może ona jednak prowadzić do zapalenia płuc, niewydolności wielonarządowej i śmierci. Wg WHO objawy to m.in.:

Gorączka
Suchy kaszel
Zmęczenie
Odkrztuszanie płwociny
Zaburzenia węchu i smaku
Płytki oddech
Ból mięśni i stawów
Ból gardła
Ból głowy
Dreszcze

Nudności i wymioty
Zatkany nos
Biegunka
Krwioplucie
Wysypki skórne