

Częstochowa,

Zgoda i oświadczenia rodziców dziecka

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Godziny pobytu:

Proszę pamiętać, że przedszkole funkcjonuje w czasie pandemii COVID-19 i wpisać godziny w których dzieci realnie potrzebują opieki

.....

Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych do szybkiego kontaktu:

Matka/ opiekunka prawna:

.....

Ojciec/opiekun prawny:

.....

▪ Oświadczam, że zapoznałam/em się z Procedurą funkcjonowania przedszkola w czasie epidemii COVID- 19 Miejskiego Przedszkola Integracyjnego nr 35 im. Małego Księcia w Częstochowie od 01.09.2020 roku.

▪ Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

▪ Oświadczam, że:

- nie przebywam/my na kwarantannie lub izolacji domowej

- najbliższa rodzina oraz osoby wspólnie zamieszkujące nie przebywają na kwarantannie lub izolacji domowej.

Niżej podpisany/na jako rodzic/opiekun małoletniego dziecka oświadczam, że zdaję sobie sprawę z zagrożeń związanych z występowaniem epidemii na terenie kraju.

.....
(Czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej)

.....
(Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)