

.....
(imię i nazwisko opiekunów prawnych)

Polkowice,2020 r.

.....
(telefon szybkiego kontaktu)

.....
(telefon szybkiego kontaktu)

**Dyrektor
Przedszkola Miejskiego Nr 3
w Polkowicach**

Deklaracja

W związku z koniecznością powrotu do osobistego świadczenia pracy przez opiekunów prawnych dziecka deklaruję chęć uzyskania opieki nad dzieckiem w Przedszkolu od dnia w godz. od do

.....
(podpis opiekuna)

Wyrażam zgodę na dobrowolny pomiar temperatury mojemu dziecku każdorazowo w momencie przyjmowania dziecka do przedszkola oraz w trakcie jego pobytu w placówce w przypadku zaistniałej konieczności.

.....
(podpis opiekuna)

Jestem świadomy/ma, że w przypadku podejrzenia choroby mojego dziecka nie będzie przyjęte do placówki.

.....
(podpis opiekuna)

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurą funkcjonowania przedszkola w czasie trwania epidemii koronawirusa.

.....
(podpis opiekuna)

