

Kiełpino, dn,.....

.....
imię i nazwisko Rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
tel.kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapisując syna/córkę,
imię i nazwisko
z oddziału na zajęcia wychowawczo-dydaktyczne w Przedszkolu

Niepublicznym "Aniołek" w Kiełpinie **w roku szkolnym 2021/2022**

pozostaję świadomy, że mimo stosowania przez personel Procedury Postępowania Przedszkola Na Czas Występowania COVID-19 istnieje ryzyko zarażenia. Oświadczam jednocześnie, że przyprowadzam i pozostawiam dziecko na własną odpowiedzialność. Nie będę rościł żadnych praw w przypadku zarażenia dziecka, rodzica/prawnego opiekuna czy też pozostałych domowników.

Zgodnie z powyższą procedurą pkt 29 ustalam jako ścieżkę szybkiej komunikacji:

kontakt telefoniczny/e-mailowy...../

inny.....² (właściwe wpisać)

Oznajmiam też, że pracuję zawodowo jako:

.....w
stanowisko *adres miejsca zatrudnienia*

.....w
stanowisko *adres miejsca zatrudnienia*

deklarując jednocześnie, że dziecko będzie przebywało w placówce w godzinach od.....do.....
(prosimy o ustalenie możliwie jak najkrótszego pobytu dziecka w placówce, przedszkole otwarte w dobie COVID-19 w godzinach 6.30-17.30)

Zapoznałem/am się z Procedurą Postępowania Przedszkola Na Czas Występowania COVID-19 oraz Procedurą Działania w Przypadku Podejrzenia Wystąpienia Chorób Zakaźnych w tym COVID-19

Podpis rodziców/prawnych opiekunów:

.....
imię i nazwisko

.....
imię i nazwisko

¹właściwe podkreślić