…………………………………………….. Chocianów, ……………….2020 r.

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnych)

………………………………………………

 (adres)

…………………………………………….

(telefon do szybkiego kontaktu)

…………………………………………….

(telefon do szybkiego kontaktu)

**Dyrektor**

**Przedszkola Miejskiego**

**w Chocianowie**

**Deklaracja**

W związku z koniecznością powrotu do osobistego świadczenia pracy przez rodziców / opiekunów prawnych dziecka:

…………………………………………………… PESEL………………………………..

deklaruję chęć uzyskania opieki nad dzieckiem w Przedszkolu Miejskim w Chocianowie od dnia ……………………………..do dnia………………………………… w godz. od ……………………. do ……………………. .

………………………………………………………….

(podpis rodzica / opiekuna)

Wyrażam zgodę na 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 przypadkuwystąpienia niepokojących objawów, podwyższonej temperatury, podejrzenia zachorowania u mojego dziecka nie będzie ono przyjęte do placówki.

………………………………………………………….

 (podpis opiekuna)

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

………………………………………………………….

 (podpis opiekuna)