…………………………………………………

imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

 **Informacja Rodzica**

Dziecko (*Imię i nazwisko dziecka)* ………………………………………………

W okresie trwania epidemii będzie przebywało w przedszkolu
od godz……….………. do godz……………..

*(proszę o podanie w miarę dokładną godzinę przyprowadzania i odbierania dziecka)*

Prosimy Rodziców o podanie co najmniej trzech kontaktów telefonicznych do szybkiego kontaktu, które zawsze będą odbierane:

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….....

………………………………………………………………………….

***Oświadcza, iż zapoznałam/łem się z Procedurą Funkcjonowania Publicznego Przedszkola w Przytyku w czasie epidemii Covid-19***

 …………………………………………………….

*Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)*