Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Procedurą bezpieczeństwa na terenie Przedszkola Niepublicznego Przedszkola Elemelek w Janowie-Mikołajówce mającą na celu zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczaniem COVID-19 obowiązującą od 1 września 2020r. do odwołania. Jestem świadomy/a ewentualnych konsekwencji zdrowotnych wynikających z uczestniczenia mojego dziecka w zajęciach opiekuńczo – wychowawczych oraz nie będę rościł/a prawa do odszkodowania z tego tytułu.

*……………………… ………………………………………………...............*

*Data czytelny podpis*

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka każdorazowo przy wejściu do placówki/sali oraz jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

*……………………… ………………………………………………...............*

*Data czytelny podpis rodzica*

**ŚCIEŻKA SZYBKIEJ KOMUNIKACJI Z RODZICEM**

*AKTUALNE NUMERY TELEFONU:*

*………………………………………………………………………………………………………..*

*AKTUALNY ADRES E-MAIL*

*………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………… ………………………………………………...............*

*Data czytelny podpis rodzica*