

.....
miejsowość, data

DEKLARACJA

Ja niżej podpisana/y deklaruje, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)
będzie uczęszczało do Przedszkola Publicznego w Kielanówce na zajęcia opiekuńcze od
2020r. w godzinach: od do

Równocześnie oświadczam, że pracuję stacjonarnie i nie będę mogła/mógł zapewnić opieki dziecku we własnym zakresie.*

	Matka/Opiekun prawny	Ojciec/Opiekun prawny
Nazwa zakładu pracy		
Adres zakładu pracy		
Numer telefonu do zakładu pracy		

***Przedszkole Publiczne w Kielanówce zastrzega sobie możliwość weryfikacji powyższych danych.**

W razie rezygnacji z zajęć zobowiązuje się do powiadomienia placówki o tym fakcie, nie później niż w pierwszym dniu nieobecności dziecka do godz. 8.00.

Równocześnie oświadczam, że jestem świadomy czynników ryzyka, biorę odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do placówki i zobowiązuje się do przestrzegania procedur związanych z organizacją pracy przedszkola podczas pandemii.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Informuję, że jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracownikiem handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

TAK

NIE

*właściwie zakreślić