**Załącznik 2**

**Informacje związane z pobytem dziecka w oddziale przedszkolnym w SP 74**

1. **Informacje o czasie pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym**

Oświadczam, że moje dziecko…………………………………………………………….  
 (imię i nazwisko)

będzie przebywać w oddziale przedszkolnym od dnia…………………………………..   
 (data)  
zgodnie z informacjami zawartymi w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dni tygodnia** | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| **Godziny**  **(od…do….)** |  |  |  |  |  |
| **Posiłki**  **(tak, nie)** |  |  |  |  |  |

……………………………………………..

Podpis obojga rodziców /prawnych opiekunów

1. **Zapoznanie z *Procedurą Bezpieczeństwa w Oddziałach Przedszkolnych w Szkole Podstawowej nr 74 w Szczecinie dotyczącą realizacji zadań oddziałów przedszkolnych w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem  
   COVID-19***

Oświadczam, że zapoznałem się z Procedurą Bezpieczeństwa w Oddziałach Przedszkolnych w Szkole Podstawowej nr 74 w Szczecinie dotyczącą realizacji zadań oddziałów przedszkolnych w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem  
COVID-19

……………………………………………..

Podpis obojga rodziców /prawnych opiekunów

1. **Zgoda na pomiar temperatury ciała dziecka przebywającego w oddziale przedszkolnym**

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka w sytuacji wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

……………………………………………..

Podpis obojga rodziców /prawnych opiekunów