

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

2. 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

3. 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