Częstochowa, ……………..…...…...........

**Oświadczenia rodziców dziecka**

Imię i nazwisko dziecka:

…………………………………………………………...…………………………….

**Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych do szybkiego kontaktu:**

**Matka/ opiekunka prawna:**

…………………………………………..…………………….

**Ojciec/opiekun prawny:**

……………………………………………..…………………...

▪ Oświadczam, że zapoznałam/em się z Procedurą funkcjonowania przedszkola w czasie epidemii COVID- 19 Miejskiego Przedszkola Integracyjnego nr 35 im. Małego Księcia

w Częstochowie.

▪ Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia wystąpienia COVID-19 w przedszkolu.

▪ Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka( jeśli zajdzie taka potrzeba).

▪ Oświadczam, że:

- nie przebywam/my na kwarantannie lub izolacji domowej

- najbliższa rodzina oraz osoby wspólnie zamieszkujące nie przebywają na kwarantannie lub izolacji domowej.

**Niżej podpisany/na jako rodzic/opiekun małoletniego dziecka oświadczam, że zdaję sobie sprawę z zagrożeń związanych z występowaniem epidemii na terenie kraju.**

………………………………… ……………....……….……… *(Czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej) (Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego*