Załącznik Nr 3

………………………………………………..
(Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

**Informacja Rodzica**

Dziecko (Imię i nazwisko dziecka) ……………………………………………………………...

W okresie trwania epidemii będzie przebywało w przedszkolu od godz ………. do godz …………..

(Proszę o podanie w miarę dokładną godzinę przyprowadzania i odbierania dziecka)

 Prosimy rodziców o podanie co najmniej trzech kontaktów telefonicznych do szybkiego kontaktu, które zawsze będą odbierane:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Procedurą Funkcjonowania przedszkola Publicznego Nr 6 w czasie epidemii COVID – 19

……………………………………………….

Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Radom, ……………………