

.....
(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,