Częstochowa, dn…………...........

**Zgoda i oświadczenia rodziców dziecka**

1. Imię i nazwisko dziecka:…………………………………………….
2. W przypadku wcześniejszego niepodania lub zmiany numeru telefonu proszę o jego wskazanie:
* Matka, numer telefonu:…………………………………….
* Ojciec, numer telefonu:……………………………………..
1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą bezpieczeństwa dotyczącą zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 wśród dzieci, rodziców i pracowników
w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em sięz procedurą postępowania na wypadek podejrzenia wystąpienia choroby koronawirusowej COVID-19 w przedszkolach
i oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

………………………………….. …………………………………..

 *(Czytelny podpis matki) (Czytelny podpis ojca)*