

Dane rodzica/prawnego opiekuna:

.....
.....
.....
.....

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna, adres,
telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej)

Małgorzata Nowak
Dyrektor Publicznego Przedszkola
w Nadarzynie

Deklaracja

Ja, niżej podpisany/podpisana*
*ojciec/matka/opiekun prawny**

deklaruję chęć skorzystania z usług Publicznego Przedszkola w Nadarzynie

od dnia do dnia w godzinach

dla
(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/świadoma* środków bezpieczeństwa podjętych przez Publiczne Przedszkole w Nadarzynie, w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu w placówce mojemu dziecku

Znane są mi również zagrożenia związane z panującą epidemią COVID-19 i zobowiązuję się do przekazania dziecku instrukcji dotyczących bezpiecznego zachowania w Przedszkolu.

.....
(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić.