

Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi nr 291

im. prof. dr med. Zofii Falkowskiej

ul. Siennicka 19b, 04-394 Warszawa

Dotyczy dziecka:.....

imię i nazwisko dziecka,

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z Procedurą dotyczącą „Przyprowadzania i odbierania dziecka z Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi nr 291 w Warszawie czasie trwania epidemii COVID – 19” i zobowiązuję się do jej przestrzegania.
2. żadna z osób wspólnie zamieszkujących z dzieckiem nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji. Jestem świadomy o konieczności stosowania się do zaleceń służb sanitarnych i lekarza ww. sytuacji. Wszelkie zmiany sytuacji zdrowotnej w otoczeniu dziecka zobowiązuję się zgłaszać na bieżąco.

.....
data, podpis rodzica