Załącznik nr 3 do procedury bhp na terenie Gminnego Przedszkola w Wojsce w okresie pandemii koronawirusa COVID- 19

Wojska, data ……………

**Deklaracja rodzica dotycząca chęci posłania dziecka do Gminnego Przedszkola w Wojsce**

1.Imię i nazwisko dziecka: …………………………………….………………………………….

2.Osoby i numery telefonów do natychmiastowego kontaktu:

1. Imię i nazwisko:………………………………………, nr tel. …………………………
2. Imię i nazwisko: ……………………………………..., nt tel. ………………………

3. Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu od ……….…… maja 2020r., w godzinach od…….... do…….…….

5. Podczas pobytu w przedszkolu dziecko będzie spożywało posiłki (właściwe podkreślić):

* śniadanie
* obiad
* podwieczorek

Oświadczam , że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………..………………………

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)