*Załącznik nr 1*

*do Procedury postępowania na wypadek podejrzenia*

*wystąpienia choroby zakaźnej - koronawirus COVID-19*

………………………………………………

imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………

adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW WYCHOWANKA**

**PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W PRZECZY**

Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję zapisy:

**Procedury postępowania na wypadek podejrzenia wystąpienia choroby zakaźnej - koronawirus COVID-19 w Przedszkolu Publicznym w Przeczy**,

jednocześnie zobowiązując się do ich przestrzegania i stosowania.

……….…………………………………………

data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych