*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