*Powiadomienie dyrektora placówki o chęci przyprowadzania dziecka w czasie epidemii*

*COVID-19 do Przedszkola Miejskiego Nr 5*

**WNIOSEK RODZICÓW**

**dzieci uczęszczających w roku szk. 2019/2020 do Przedszkola Miejskiego Nr 5**

1. Po zapoznaniu się z procedurą wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do przedszkola …………………………………………………………………………………………………

 *Imię i nazwisko dziecka*

1. Określam czas przyprowadzania – godz. ……….… i odbierania dziecka …..……….
2. Osoba, która będzie przyprowadzała/ odbieraładziecko

………………………………………………..……………………………………………….

 *Imię i nazwisko rodzica/opiekuna*

1. Szybki kontakt z rodzicami dziecka – w razie potrzeby tel.: ……………………..…….
2. Jednocześnie jestem świadomy konsekwencji związanych z istnieniem ryzyka zarażenia wirusem w związku z przebywaniem dziecka wśród rówieśników i ryzyko zarażenia swoich najbliższych oraz pracowników przedszkola.

 …………………………. ………………………….

 *Podpis ojca dziecka Podpis matki dziecka*

Zamość, dn. …………………………….