Michałowice, dnia.....

DEKLARACJA POBYTU DZIECKA W OKRESIE DYŻURU WAKACYJNEGO W MIESIĄCU LIPCU

Deklaruję, że mój syn/ córka*.....
(imię i nazwisko dziecka)

będzie uczęszczał/uczęszczała do Oddziału Przedszkolnego

w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Michałowicach

w miesiącu lipcu 2020 r. w godzinach od.....do.....

Zgłaszając dziecko do Oddziału Przedszkolnego na dyżur wakacyjny w miesiącu lipcu, oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących procedur w Szkole Podstawowej w Michałowicach w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19.

Procedury zamieszczone są na stronie internetowej szkoły oraz na drzwiach wejściowych do Oddziału Przedszkolnego.

.....

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

*niewłaściwe skreśli