**DEKLARACJA – POWRÓT DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Imię i nazwisko dziecka……………………………………………..

Grupa………………………………………………………………………..

Świadomi pełnej odpowiedzialności za decyzję posłania dziecka do przedszkola oraz ryzyka związanego z Covid-19 w stosunku do dziecka, naszego oraz innych domowników związanego z pobytem i dożywianiem w placówce naszego dziecka informujemy, że:

1. **Planujemy/nie planujemy**\* ewentualne posłanie dziecka do grup przedszkolnych utworzonych na terenie miasta Łapy. Od dnia ………………………………………………………………………. 2020 r.

***Jeśli planują Państwo posłanie dziecka do przedszkola, prosimy wypełnić pkt 2***

2. Deklarujemy pobyt naszego dziecka w godzinach od …………… do……………..

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

 Czytelny podpis matki Czytelny podpis ojca

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

Aktualne numery telefonów kontaktowych

\*niewłaściwe skreślić