**DEKLARACJA – POWRÓT DZIECKA do Żłobka w Łapach**

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

Świadomi pełnej odpowiedzialności za decyzję posłania dziecka do Żłobka w Łapach 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 Żłobka w Łapach od dnia …………………………………………………………………………………………

***Jeśli planują Państwo posłanie dziecka do żłobka, 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