

**Potwierdzenie zapoznania się rodzica/opiekuna prawnego dziecka
z procedurami funkcjonowania placówki na czas COVID-19**

1. Zostałem/-am poinformowany/-a o czynnikach ryzyka **COVID-19** oraz zapoznany/-a z Procedurami bezpieczeństwa w ZSP w Tłuczani – Przedszkolu Samorządowym w Tłuczani.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur bezpieczeństwa na terenie ZSP w Tłuczani – Przedszkole Samorządowe w Tłuczani. Przede wszystkim do:
 - a) przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka,
 - b) natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w placówce,

Tłuczani,
data

.....
czytelny podpis rodzica