Załącznik nr 2

do Procedury bezpieczeństwa na terenie placówki w związku z epidemią COVID-19 w Szkole Podstawowej im. Grupy Kampinos AK w Kaliszkach

**Aktualizacja danych rodziców do szybkiego kontaktu.**

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

Imię i nazwisko dziecka

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię nazwisko matki/ prawnego opiekuna**  | **Numer telefonu**  |
|   |   |
| **Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna**  | **Numer telefonu**  |
|   |   |

……………………………………………………………………………………

 Czytelny podpis