Szkoła Podstawowa nr 11 Im. UNICEF-u w Szczecinie	Ul. E. Plater 20 71-632 Szczecin

Imię i nazwisko dziecka	PESEL dziecka

AKTUALNY NUMER KONTAKTOWY

matka	ojciec

Oświadczam, iż zapoznałam/em się ze wszystkimi dokumentami, zamieszczonymi na stronie internetowej szkoły, związanymi z funkcjonowaniem oddziałów przedszkolnych w czasie epidemii.

Podpis matki	Podpis ojca

Zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka w sytuacji wystąpienia objawów chorobowych w przeciągu godziny (jeśli w trakcie pobytu w przedszkolu dziecko będzie kasłać, kichać lub skarżyć się na ból, to zostanie odizolowane).

Podpis matki	Podpis ojca

Zobowiązuję się, że w przypadku objęcia mnie lub osoby wspólnie zamieszkującej kwarantanną, niezwłocznie powiadomię o tym fakcie dyrektora szkoły.

Podpis matki	Podpis ojca

Zobowiązuję się zgłosić każdorazową nieobecność dziecka w przedszkolu wraz z podaniem przyczyny nieobecności.

Podpis matki	Podpis ojca

Zobowiązuję się do codziennego mierzenia temperatury swojemu dziecku przed przyprowadzeniem do przedszkola, a w razie występowania podwyższonej temperatury do pozostawienia go w domu.

Podpis matki	Podpis ojca