**Karta pobytu dziecka**

**w Przedszkolu w Lubatowej**

**w czasie epidemii koronawirusa**

**dyżur wakacyjny**

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

**Data urodzenia dziecka** ………………………………………….…….…...…...

**Imię i nazwisko Ojca** ………………………………………………………..…..

**Imię i nazwisko Matki** …………………………………………………...…..….

**Numer telefonu Ojca** ……………………………………………………..……..

**Numer telefonu Matki** ………………………………………..…………….…...

**Miejsce pracy Ojca** ………………..………………………………………….…

**Miejsce pracy Matki** …………………………………………………………....

**Deklarowany pobyt dziecka w placówce:**

godziny pobytu dziecka w placówce: od ………....….… do………....….…

w terminie od dnia: …..…….…….… 2020 r. do …..…...………… 2020 r.

**Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka**………...........................................

…………………………………………………………………………...…..……

**Leżakowanie: TAK / NIE \***

**Oświadczenie**

My, niżej podpisani, bierzemy pełną odpowiedzialność za decyzję związaną z wysłaniem naszego dziecka do przedszkola w czasie epidemii. Jesteśmy świadomi ryzyka czynników związanych z COVID 19. Jednocześnie oświadczamy, że nie będziemy wnosić żadnych roszczeń wobec przedszkola i jego pracowników z tego tytułu.

 Wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka podczas przyjścia
do przedszkola oraz w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych

Lubatowa, dnia ……………….… ……………………………..……….………..

*(data)*

……………………………..………………....

***(czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych)***

*\* - niewłaściwe skreślić*