Przedszkola Miejskiego im. „Akademia Małych Zuchów” w Iłowej

 w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania

…………………………………………

 (miejscowość data)

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICÓW DOTYCZĄCE PRZYPROWADZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W OKRESIE CZASOWEGO OGRANICZONEGO FUNKCJONOWANIA JEDNOSTEK SYSTEMU OŚWIATY**

Ja/my niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że wyrażam/y wolę przyprowadzania dziecka

………………………………………………….(imię i nazwisko) do przedszkola od 25.05.2020 r. w godzinach 7.00 – 15.00. Robię to na własną odpowiedzialność i nie będę wnosić roszczeń w  razie wystąpienia objawów chorobowych u mojego dziecka do Organu Prowadzącego oraz Przedszkola Miejskiego im. „Akademia Małych Zuchów” w Iłowej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | Nazwisko i imię rodzica | Czytelny podpis rodziców/opiekunów |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Załącznik nr 2

 do Procedury pracy grup przedszkolnych

 Przedszkola Miejskiego im. „Akademia Małych Zuchów” w Iłowej

 w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW W OKRESIE CZASOWEGO OGRANICZONEGO FUNKCJONOWANIA JEDNOSTEK SYSTEMU OŚWIATY**

Ja niżej podpisany/a/i oświadczam/y, że pracuję, wykonuję pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzę gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | Nazwisko i imię rodzica | Nazwa zakładu pracy/działalność gospodarcza |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam/y, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………

 (podpis rodziców)

Załącznik nr 3

 do Procedury pracy grup przedszkolnych

 Przedszkola Miejskiego im. „Akademia Małych Zuchów” w Iłowej

 w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania

ZGODA RODZICÓW NA MIERZENIE TEMPERATURY DZIECKA

Ja/my niżej podpisany/a/i wyrażamy/y zgodę na pomiar temperatury dziecka

……………………………………………………(imię i nazwisko) termometrem bezdotykowym.

……………………………………….

(czytelny podpis rodziców/opiekunów)