

Załącznik do Procedury postępowania na wypadek zakażenia koronawirusem lub zachorowaniem na COVID-19 w Przedszkolu Miejskim Nr 5 w Olsztynie z dn.12.03.2021

Olsztyn, dn. ....

.....  
.....  
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Imię i nazwisko dziecka i grupa

Dyrektor Przedszkola Miejskiego Nr 5  
w Olsztynie

### Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się i przyjąłem/am do stosowania Procedurę postępowania na wypadek zakażenia koronawirusem lub zachorowaniem na COVID-19 w Przedszkolu Miejskim Nr 5 w Olsztynie z dn. 12.03.2021 r.

.....  
Czytelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych