*Załącznik nr 2*

……………………………………………… Dynów, dn. ………………..

 (Nazwisko i imię dziecka)

……………………………………………………………….

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

 (Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodziców)

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z PROCEDURĄ ZAPEWNIENIA BEZPIECZEŃSTWA**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

□ Zapoznałem/łam się z treścią „PROCEDURY ZAPEWNIENIA BEZPIECZEŃSTWA W

 PRZEDSZKOLU MIEJSKIM W DYNOWIE W ZWIĄZKU Z WYSTĄPIENIEM

 COVID-19”.

□ Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej „PROCEDURY ZAPEWNIENIA

 BEZPIECZEŃSTWA W PRZEDSZKOLU MIEJSKIM W DYNOWIE W ZWIĄZKU

 Z WYSTĄPIENIEM COVID-19” związaną z reżimem sanitarnym.

□ Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji

 zdrowotnej odnoście koronawirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

…………………………………

 (podpis rodzica)