Oddziały Przedszkolne przy Szkole Podstawowej Nr 51

Im. Ludwika Zamenhofa w Białymstoku

 Białystok, ……………………………

 /dzień, miesiąc, rok/

 Ja niżej podpisany/a\* zgłaszam potrzebę zapewnienia opieki mojemu dziecku

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/imię, nazwisko, wiek dziecka/

w czasie przerwy wakacyjnej (sierpień) w oddziałach przedszkolnych przy Szkole Podstawowej Nr 51 w Białymstoku.

 Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę publicznego przedszkola działającego w czasie stanu pandemii COVID-19 jestem świadomy/świadoma\* istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID-19.

* Niepotrzebne skreślić

 …………………………………………………………….

 /czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego/