*Załącznik nr 3*

*do procedury bezpieczeństwa i higieny pracy zapewnienia bezpieczeństwa pracownikom oraz osobom pozostającym pod opieką Przedszkola nr 2 im. Czerwonego Kapturka w Radzyminie*

Radzymin, …………………………………

**Deklaracja natychmiastowego odbioru dziecka**

Data: ………………………………………………………………...…………………………..

Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka: ………………………………………………………………………………..

Zobowiązuję się do natychmiastowego odbioru dziecka z placówki, po otrzymaniu informacji od pracownika przedszkola o wystąpieniu jakichkolwiek objawów chorobowych (duszności, kaszel, katar, podwyższona temperatura, biegunka, utrata apetytu, osłabienie).

Jednocześnie zobowiązuję się do odbierania połączeń telefonicznych z przedszkola na numer podany w dokumentacji przedszkolnej.

…..………………………………………………..……

/ Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego /