

.....
Nazwisko i imię matki / prawnej opiekunki dziecka

.....
Nazwisko i imię ojca /prawnego opiekuna dziecka

DYREKTOR
ŻŁOBKA MIEJSKIEGO
„KUBUŚ PUCHATEK”
72-600 ŚWINOUJSCIE

Oświadczenie

Oświadczam (y), że zapoznałam / zapoznałem się z obowiązującymi w żłobku n/w procedurami, których treść jest udostępniona na stronie internetowej: www.zlobekswinoujscie.pl w zakładce- Informacje dla rodziców.

Procedura przy prowadzenia i odbierania dziecka ze żłobka

- 1.1 Postępowanie w razie podejrzenia, że dziecko odbiera ze żłobka rodzic (prawny opiekun), będący pod wpływem alkoholu lub narkotyków.
- 1.2 Postępowania w przypadku zachorowania dziecka w czasie pobytu w żłobku
- 1.3 Profilaktyka grypy sezonowej, grypy A(H1N1)V, COVID-19 oraz innych infekcji dróg oddechowych

dnia

.....
podpis matki / prawnego opiekuna

.....
podpis ojca / prawnego opiekuna

° Wypełnione i podpisane oświadczenie należy przekazać do sekretariatu żłobka najpóźniej w pierwszym dniu przyjęcia dziecka do żłobka.