

Większyce,

**ZAPOZNAŁAM/ ZAPOZNAŁEM SIĘ Z PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA
W OKRESIE PANDEMII COVID-19
NA TERENIE
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA
PRZY ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W WIĘKSZYCACH
Z ODDZIAŁEM ZAMIEJSCOWYM W POBORSZOWIE**

Imię i nazwisko dziecka

Przyjęłam/ Przyjąłem do wiadomości

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....