

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

Krzyż Wielkopolski,

.....
(adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych)

.....

.....
(1 telefon do szybkiego kontaktu)

.....
(2 telefon do szybkiego kontaktu)

ZGODA RODZICÓW NA POMIAR TEMPERATURY DZIECKA

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567), oświadczam,

że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

na pomiar przez Pracowników Przedszkola im. Marii Konopnickiej w Krzyżu Wielkopolskim termometrem bezdotykowym, temperatury ciała mojego dziecka/ dziecka pozostającego pod moją opieką* –

.....
(imię i nazwisko dziecka)

jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie przedszkola/ szkoły podstawowej/ innej formy wychowania przedszkolnego*.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców)

*niepotrzebne skreślić