Złotniki Kujawskie, dnia ………………………………………….

Imię i nazwisko rodziców:

…………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka:

 ……………………………………………………………………….

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Niniejszym wyrażam zgodę przez czas trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 do badania temperatury ciała mojego dziecka przy użyciu termometru, każdego dnia podczas pobytu dziecka w przedszkolu. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez przedszkole działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

…………………………………….

Podpis rodzica

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą dziecko nie ma i nie miało kontaktu z osobą zakażoną COVID-19, nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie ani w domowej izolacji. Dziecko jest zdrowe. Mam pełną świadomość zagrożenia jakie niesie ze sobą koronawirus. Biorę pełną odpowiedzialność za dobrowolne przyprowadzanie dziecka do placówki.

……………………………………….

Podpis rodzica