

ZGDOA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam zgodę na czas trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenie epidemiologicznego w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem SARS-COV 2 na badanie ciała temperatury mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

codziennie przed przyjęciem mojego dziecka do przedszkola oraz jego pobytu w placówce. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez placówkę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.