Data: …………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka …………………………….…………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych) …………………………………..

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na pomiar temperatury**

Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika placówki
z użyciem bezdotykowego termometru. Przyjmuję do wiadomości, że placówka zaleca, aby regularnie monitorować temperaturę ciała i dokonywać jej sprawdzenia co najmniej dwa razy dziennie, min.:

1) przy wejściu i wyjściu dziecka z placówki,

2) w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

Nr telefonu pod którym zobowiązuję się być dostępnym ……………………………………

 ………………………………………….

 **(podpis rodzica/opiekuna)**

**OŚWIADCZENIE**

 Oświadczam, że moje dziecko...................................................................................., uczeń/ uczennica klasy…………. jest zdrowe i w ciągu ostatnich 14 dni nie miało kontaktu
z osobą zarażoną, przebywającą na kwarantannie ani w izolacji oraz, że zapoznałem się
z zasadami funkcjonowania Szkoły w czasie pandemii i zobowiązuję się do ich przestrzegania.