

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY  
PUBLICZNE PRZEDSZKOLE W WARCIE**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.

.....

*data*

.....

*podpis rodzica/opiekuna*

Podstawa prawna:

*Wytyczne przeciwepidemiczne GIS z dnia 25 sierpnia 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3*

**PUBLICZNE PRZEDSZKOLE W WARCIE**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.

.....

*data*

.....

*podpis rodzica/opiekuna*

Podstawa prawna:

*Wytyczne przeciwepidemiczne GIS z dnia 25 sierpnia 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3*