…………………………………….……………..

…………………………………………………...

(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

**Zgoda na pomiar temperatury ciała dziecka**

Ja niżej podpisana(-ny) oświadczam, iż w związku z wytycznymi przeciwepiedmicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 30 kwietnia 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanymi 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), **wyrażam zgodę** na pomiar temperatury, przy użyciu termometru bezdotykowego, ciała mojego dziecka …………………………………………………………………………………… jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

…….…………………..……….………….…………..

 (miejscowość dnia)

……………………………….….………………..

……………………………….….………………..

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)