

.....  
*imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna*

**ZGODA**

**RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA  
NA POMIAR TEMPERATURY U DZIECKA**

WYRAŻAM ZGODĘ NA WYKONYWANIE BADAŃ TEMPERATURY CIAŁA U DZIECKA W TRAKCIE POBYTU NA ODDZIALE ŻŁOBKA.

Powyzsza zgoda realizuje działania prewencyjne i profilaktyczne związane z:

*Wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 2 lipca 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3.*

Świnoujście, dnia.....

.....  
*podpis rodzica / prawnego opiekuna*