Załącznik nr 1

 do Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie Przedszkola nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Łapach w okresie organizowania zajęć opiekuńczych w oddziałach przedszkolnych w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała dziecka

Ja, niżej podpisany, rodzic dziecka w wieku przedszkolnym: ……………………………….………………………………………………... (imię i nazwisko dziecka )

objętego opieką w oddziale przedszkolnym Przedszkola nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Łapach wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez opiekuna grupy przedszkolnej, jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

Łapy, ……………………. …………………………………………………………

 data czytelny podpis składającego oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić