Załącznik nr 3

**ZGODA RODZICA NA POMIAR TEMPERATURY**

**DZIECKA**

Ja niżej podpisany/a:

( nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, w związku z tym, że

moja córka/ mój syn:

( nazwisko i imię dziecka)

będzie uczęszczało na zajęcia stacjonarne do szkoły, 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, m in.:

* przy wejściu i wyjściu dziecka z placówki
* w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego