Załącznik nr 7

do Procedury bezpieczeństwa na terenie placówki w związku z epidemią COVID-19

w Szkole Podstawowej im. Grupy Kampinos AK w Kaliszkach

# ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam zgodę na czas trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 na badanie temperatury ciała mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

codziennie przed przyjęciem mojego dziecka do szkoły oraz w trakcie jego pobytu w placówce.

Powyższa zgoda ma na celu realizację przez placówkę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii

 ……………….…………………..

  *(Podpis rodzica / prawnego opiekuna)*