

Trzciana.....

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

**Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na pomiar temperatury ciała**

Oświadczam, że

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na pomiar temperatury ciała mojego syna/córki*

.....
w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych podczas pobytu w placówce.

2. Jestem świadoma/mój*, że w stanie zagrożenia epidemicznego lub stanie epidemii stosowane będą środki dezynfekcyjne i odkażające, które mogą wywołać odczyn alergiczny.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić