Załącznik do *Procedury bezpieczeństwa na terenie placówki w związku z epidemią COVID-19 w Szkole Podstawowej w Donaborowie*

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)

w przypadku nagłego pogorszenia zdrowie podczas pobytu w placówce.

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

Donaborów, ………………… ........................................... *data*  *podpis rodzica/opiekuna prawnego*