

Załącznik nr 4

do Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie Szkoły Podstawowej w Raszczytach w okresie organizowania zajęć opiekuńczych w oddziałach przedszkolnych/ szkole w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała dziecka

Ja, niżej podpisany, rodzic dziecka w wieku przedszkolnym/ szkolnym:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

objętego opieką w szkole/oddziale przedszkolnym/ szkole Szkoły Podstawowej w Raszczytach

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.

.....

data czytelny podpis składającego oświadczenie

* niepotrzebne skreślić