PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

 NAZWA I NR PROJEKTU: **“Przedszkole Niepubliczne Zaczarowany Domek”;** *RPPK.09.01.00-IP.01-18-0009/18*

**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 przedszkola oraz w trakcie jego pobytu w placówce.

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

………………………………………………………

 Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego