

PRZEDSZKOLE NR 2 W OPALENICY

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....

Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody¹ na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka.

.....
Data

.....
Podpis Rodzica /opiekuna

W przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych aby zapewnić szybką komunikację z rodzicami/opiekunami dziecka wskazuję:

Imię i nazwisko	Nr telefonu	Adres email

.....
Data

.....
Podpis Rodzica /opiekuna

Podstawa prawna: Wytyczne przeciwepidemiczne GIS z dnia 25 sierpnia 2020r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019r. poz. 59, oraz z 2020r. poz. 322, 374 i 567 i 1337).

¹Niewłaściwe skreśl.