

Kórnik, dnia .....

## ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury u mojego dziecka każdorazowo przed wejściem do placówki, 1 raz w trakcie trwania zajęć opiekuńczo-wychowawczych oraz w sytuacji kiedy pojawią się u niego jakiegokolwiek objawy chorobowe, jak też u osób przyprowadzających i odbierających dziecko z przedszkola. (w przypadku stwierdzenia temperatury powyżej 37<sup>0</sup> C, uporczywego kaszlu lub innych objawów chorobowych wstęp na teren przedszkola nie będzie możliwy).

.....

*(imię i nazwisko dziecka )*

uczęszczającego do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1 im. Tytusa Działyńskiego w Kórniku.

.....

**Podpis matki/ opiekunki prawnej wraz z aktualnym nr telefonu kontaktowego,  
telefonu szybkiego kontaktu**

.....

**Podpis ojca/ opiekuna prawnego wraz z aktualnym nr telefonu kontaktowego,  
telefonu szybkiego kontaktu**