*Załącznik 2*

Kobyłka, …………………………………

**Zgoda na pomiar temperatury ciała dziecka**

Niniejszym wyrażam zgodę na badania temperatury ciała mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………..

/ Imię i nazwisko /

przy użyciu termometru, każdego dnia przed przyjęciem dziecka do przedszkola oraz w trakcie jego pobytu w przedszkolu, przez czas trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19.

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

……………………………………………………

 / Podpis rodzica /