

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(telefon kontaktowy)

.....  
(dane dziecka/dzieci/klasa)

### **OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA**

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez opiekunów zatrudnionych w placówce oświatowej badań mierzenia temperatury dziecka w czasie jego pobytu w ramach opieki realizowanej w reżimie sanitarnym, przy użyciu „bezdotykowego termometru elektronicznego”.
- Oświadczam, że w ciągu ostatnich dwóch tygodni żaden z domowników nie został poddany kwarantannie ani nie miał kontaktu z osobą chorą na COVID-19.

.....  
(data i czytelny podpis rodziców)