Załącznik nr 4 do Procedury bezpieczeństwa w Przedszkolu w związku z występowaniem COVID - 19

Świnoujście, …………………………

**Zgoda na pomiar temperatury ciała**

Niniejszym wyrażam zgodę przez czas trwania epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego choroba COVID - 19 na pomiar temperatury ciała mojego dziecka ……………………………………………………. przy użyciu termometru bezdotykowego, każdego dnia przed przyjęciem mojego dziecka do Przedszkola Miejskiego nr 9 „Fantazja” w Świnoujściu oraz w trakcie jego pobytu w przedszkolu. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez przedszkole działań prewencyjnych i zapobiegawczych związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

………………………………………

( czytelny podpis rodzica/opiekuna)