

.....
.....
.....
Konin, dnia

.....
*(imię i nazwisko oraz adres rodzica/
opiekuna prawnego)*

Pani
Maria Rewers
Dyrektor
Przedszkola Nr 25 „BAJKA”
w Koninie

OŚWIADCZENIE

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567), oświadczam, że wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała mojego dziecka

.....
/ imię i nazwisko dziecka /

w momencie wejścia do przedszkola oraz każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)