**Załącznik nr 2**

do Procedur bezpieczeństwa obowiązujących na terenie Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Adama Mickiewicza w Krościenku n.D w okresie prowadzenia zajęć dla dzieci uczęszczających do oddziałów przedszkolnych i uczniów klas I-VIII w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

**Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała dziecka/ucznia**

Ja, niżej podpisany rodzic/ opiekun dziecka/ucznia:

……………………………….……………………………………………….............................. (imię i nazwisko dziecka )

uczęszczającego do oddziału przedszkolnego/ Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Adama Mickiewicza w Krościenku n.D

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

na pomiar temperatury ciała mojego dziecka/ucznia, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych lub objęcia szkoły strefą żółtą/czerwoną.

Krościenko n.D, , ……………………. ……………………………………………………

 ( data ) ( czytelny podpis składającego oświadczenie )

\* niepotrzebne skreślić