**Załącznik nr 5**

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

**Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała dziecka**

Ja, niżej podpisany rodzic/ opiekun dziecka w wieku przedszkolnym:

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

objętego opieką w punkcie przedszkolnym w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Adama Mickiewicza w Krościenku n.D

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez opiekuna grupy przedszkolnej, jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

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

 ( data ) ( czytelny podpis składającego oświadczenie )

\* niepotrzebne skreślić