**Przedszkole Miejskie nr 19**

**„Leśna Kraina”**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

………………………………………………………………………………….

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury mojego dziecka w momencie wejścia do przedszkola i wyjścia z placówki oraz w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.

DATA…………………………………………………………………………………

Podpis Rodzica/opiekuna

Podstawa prawna: Wytyczne przeciwepidemiczne GIS z dnia 4 maja 2020r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej(Dz. U. z 2019r. poz.59, oraz z 2020r. poz. 322,374 i 567)