**Zgoda na pomiar temperatury ciała u dziecka[[1]](#footnote-1)**

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała u mojego dziecka

…………………………………………………………………….. przez nauczycieli

*(imię i nazwisko dziecka)*,

w przypadku wystąpienia objawów chorobowych lub skarżenia się dziecka na złe samopoczucie.

……………………………………… ……………………………………

(miejscowość, data) czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Zgoda na izolację dziecka [[2]](#footnote-2)**

Wyrażam zgodę na izolację mojego dziecka

……………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko dziecka)*

od innych dzieci, w przypadku wystąpienia objawów chorobowych.

……………………………………… ……………………………………

(miejscowość, data) czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

1. Wyrażenie zgody jest warunkiem przyjęcia dziecka do przedszkola w okresie COVID 19 [↑](#footnote-ref-1)
2. Wyrażenie zgody jest warunkiem przyjęcia dziecka do przedszkola w okresie COVID 19 [↑](#footnote-ref-2)