………………………………….., dnia…………………..

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

 *(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,*

 *adres zamieszkania)*

**Oświadczenie/zgoda**

Oświadczam, że w miejscu zamieszkania lub pobytu mojego dziecka/dzieci .....................................................................................(imię i nazwisko dziecka/dzieci) nie przebywają osoby na kwarantannie ani w izolacji domowej.

Równocześnie wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka/dzieci termometrem bezdotykowym przez wyznaczonego pracownika placówki z chwilą przyprowadzenia dziecka do placówki i w momencie jego odbioru.

……………………………………………..

 *(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*