**Załączniki:**

**Oświadczenie dla rodzica/opiekuna ucznia niepełnoletniego odnośnie wyrażenia zgody na pomiar temperatury ciała jego dziecka**

Powidz, dnia…………………..

…………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

 *(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,*

 *adres zamieszkania)*

**Oświadczenie**

**o wyrażeniu zgody na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przed każdorazowym rozpoczęciem zajęć w formie konsultacji w trakcie trwania pandemii koronawirusa**

………………………………………………………….……………………………………….

*(imię i nazwisko ucznia)*

Przyjmuję do wiadomości, że pomiar dokonywany będzie przez pracownika szkoły termometrem bezdotykowym, a wyniki pomiarów nie będą nigdzie rejestrowane/zapisywane.

Jednocześnie zobowiązuję się w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych do nieposyłania dziecka do szkoły na zajęcia w formie konsultacji.

……………………………………………..

 *(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*