



ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

.....

.....

telefony kontaktowe

.....

.....

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego syna/córki*
..... w przypadku wystąpienia
niepokojących objawów chorobowych oraz związane z tym przetwarzanie wyniku dokonanego
pomiaru temperatury ciała w ramach działań profilaktycznych lub zaradczych, mających na celu
zapewnienie bezpieczeństwa i higieny w placówce oraz ochrony zdrowia i życia osób odwiedzających
placówkę oraz zatrudnionych w placówce w związku z pandemią COVID-19.

Jednocześnie zobowiązuje się do zachowania wszelkich środków ostrożności, w tym do
nieprzyrowadzania dziecka do placówki, jeżeli:

1. występują u niego objawy chorobowe tj. gorączka, kaszel, duszności, ogólne zmęczenie,
2. przynajmniej jeden z członków wspólnego gospodarstwa domowego przebywa na kwarantannie.

Warszawa,

.....

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

** niepotrzebne skreślić*