
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczamy, że wyrażamy zgodę przez czas trwania zagrożenia epidemicznego spowodowanego chorobą COVID-19 do badania temperatury ciała mojego dziecka _____ przy użyciu termometru bezdotykowego każdego dnia przed wejściem naszego dziecka na zajęcia w GCK oraz w trakcie jego pobytu w placówce.

Powyższa zgoda ma na celu realizowanie przez GCK działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego