

Dywity, dn

OŚWIADCZENIE

Wyrażam/y zgodę na pomiar temperatury ciała naszego dziecka/naszych dzieci

.....

.....

imię/imiona i nazwisko dziecka/dzieci

termometrem bezdotykowym w sytuacji wystąpienie niepokojących objawów.
Zobowiązujemy się do natychmiastowego odebrania dziecka z przedszkola
po sygnale z placówki.

Telefon do szybkiej komunikacji:

Matka dziecka: tel.....

Ojciec dziecka : tel.....

.....

(podpis/y rodziców/opiekunów prawnych)