………………………………………. Konary, ………………….

……………………………………….

……………………………………….

(imię i nazwisko oraz adres rodzica/

opiekuna prawnego\* dziecka uczęszczającego

do oddziału przedszkolnego w SP Konary)

**Pani Anna Stopa**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Konarach**

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567), oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników ........................(1) temperatury ciała mojego dziecka/ dziecka pozostającego pod moją opieką\* – .....................(2) wychowanka oddziału .......................(3) jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie przedszkola/ szkoły podstawowej/ innej formy wychowania przedszkolnego\*.

...............................................

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* Niepotrzebne skreślić.**

1. Należy podać nazwę przedszkola, szkoły podstawowej lub innej formy wychowania przedszkolnego.
2. Należy podać imię i nazwisko dziecka.
3. Należy podać oznaczenie oddziału przedszkolnego w przedszkolu, szkole podstawowej lub innej formie wychowania przedszkolnego.