Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiarów temperatury ciała dziecka na terenie placówki.

 …………………………………………

 *(podpis rodzica/opiekuna)*

W razie zaistniałej sytuacji podejrzenia zakażenia COVID-19 wyrażam zgodę na podjęcie wewnętrznych procedur bezpieczeństwa (izolacja dziecka w sali do tego przeznaczonej pod opieką pracownika przedszkola).

 ……………………………….

 *(podpis rodzica/opiekuna)*

W przypadku gdyby mu mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe
zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycielek przedszkola, oraz
odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w przedszkolu
pomieszczenia do izolacji.

 ……………………………….

 *(podpis rodzica/opiekuna)*

Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

 ……………………………….

 *(podpis rodzica/opiekuna)*