

.....
.....
.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
*(imię i nazwisko oraz adres rodzica/
opiekuna prawnego* dziecka uczęszczającego
do przedszkola/ szkoły podstawowej*

Pani

Beata Jesionek

Dyrektor

Zespołu Szkolno – Przedszkolnego
w Pławniowicach

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), oraz na podstawie wytycznych GIZ, MZ i MEN dla szkół podstawowych z dnia 14 maja 2020 r. oświadczam, że wyrażam zgodę na codzienny pomiar przez pracowników Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Pławniowicach temperatury ciała mojego dziecka/ dziecka pozostającego pod moją opieką* –, oraz jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie Zespołu Szkolno – Przedszkolnego.

.....
*(podpis rodzica/ opiekuna
prawnego*)*

*** Niepotrzebne skreślić.**