

Tarnobrzeg, data .....

## ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury u mojego dziecka każdorazowo przed wejściem do placówki oraz w sytuacji kiedy pojawią się u niego jakiegokolwiek objawy chorobowe, jak też u osób przyprowadzających i odbierających dziecko z przedszkola. (w przypadku stwierdzenia temperatury powyżej 37<sup>0</sup> C, uporczywego kaszlu lub innych objawów chorobowych wstęp na teren przedszkola nie będzie możliwy).

.....  
(imię i nazwisko dziecka )

uczęszczającego do **Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego im. św. Jana Pawła II w Tarnobrzegu.**

.....  
**Podpis rodzica/ opiekuna prawnego wraz z aktualnym nr telefonu kontaktowego, telefonu szybkiego kontaktu**

.....  
**Podpis rodzica/ opiekuna prawnego wraz z aktualnym nr telefonu kontaktowego, telefonu szybkiego kontaktu**