



ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam zgodę na czas trwania obozu, w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2, na badanie temperatury ciała mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

codziennie, w trakcie jego pobytu na obozie szkoleniowym. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez placówkę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

Jednocześnie oświadczam, że w okresie ostatnich 10 dni dziecko nie miało bliskiego kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie COVID-19.

Oświadczam, że nie występuje u mnie i/lub u mojego dziecka gorączka, kaszel, duszność.

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