***Przedszkole Publiczne Nr 37 „NA GÓRCE”***

***ul. Jagiellońska 61, 70-382 Szczecin***

***tel.: 91 4842428***

[***pp37@miasto.szczecin.pl***](mailto:pp37@miasto.szczecin.pl)[***www.pp37.pl***](http://www.pp37.pl)

**………………………………………………………………………………………………….**

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY DZIECKA**

**w czasie trwania epidemii COVID-19**

**Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka**

**………………………………………………………………………………………**

*(imię i nazwisko dziecka)*

**w przypadku wystąpienia u niego objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych (np. kaszel, katar, duszności) lub w przypadku złego samopoczucia sugerującego podwyższoną temperaturę ciała.**

*Powyższa zgoda ma na celu realizację przez przedszkole działań prewencyjnych i zapobiegawczych związanych z ogłoszonym stanem epidemii.*

**……………………………………………………………………………………**

*(podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów)*

**Szczecin, dn. …………………………………………….**