*Załącznik nr 5*

**ZGODA NA MIERZENIE DZIECKU TEMPERATURY**

Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/zgody na pomiar temperatury mojego dziecka ………………………………………………….………….. w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.

*Oświadczam, że na własną odpowiedzialność wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka opieką szkolną.*

…………………..………………………………………………………………………

(czytelne podpisy obojga rodziców/prawnych opiekunów)

**Podstawa prawna:**

**Wytyczne przeciwepidemiczne GIS , MZ i, MEN z dnia 15 maja 2020 r.**