

Mszczonów, dnia.....

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka,
za każdym razem kiedy przyprowadzę je do przedszkola, zgodnie z zaleceniami Burmistrza Mszczonowa.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, rodzic

.....

.....

(imię i nazwisko dziecka, grupa)

objętego opieką w Miejskim Przedszkolu Nr1 w Mszczonowie oświadczam, że zapoznałem się z
PROCEDURĄ BEZPIECZEŃSTWA OBOWIĄZUJĄCĄ W MIEJSKIM PRZEDSZKOLU NR1 W
MSZCZONOWIE W CZASIE EPIDEMII COVID – 19 <https://www.mp1.mszczonow.pl/> oraz zobowiązuję
się do przestrzegania zapisów w niej zawartych.

Mszczonów, dnia2020 r.

.....

(czytelny podpis składającego oświadczenie)