

Załącznik nr 1.

Nowe Miasto nad Pilicą .....r.

**Oświadczam, że**

**1.**

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez wyznaczonych pracowników Ośrodka.

**2.**

Jestem świadoma/my\*, że w placówce w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się koronawirusa będą stosowane środki dezynfekujące i odkażające, które mogą wywołać odczyn alergiczny.

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego