.............................................................. ..........................................

............................................................... *(miejscowość, data)*

..............................................................

*(imię i nazwisko oraz adres rodzica/*

*opiekuna prawnego dziecka)*

**Dyrektor Publicznego w Ociążu**

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567), oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników placówki temperatury ciała mojego dziecka/ dziecka pozostającego pod moją opieką.

...............................................

*(podpis rodzica/ opiekuna prawnego\*)*