Częstochowa, dn…………...........

**Zgoda i oświadczenia rodziców dziecka**

1. Imię i nazwisko dziecka:…………………………………………….
2. W przypadku wcześniejszego niepodania lub zmiany numeru telefonu proszę o jego wskazanie:

* Matka, numer telefonu:…………………………………….
* Ojciec, numer telefonu:……………………………………..

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą bezpieczeństwa dotyczącą zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 wśród dzieci, rodziców i pracowników   
   w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

……..…………………………………………..

*Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego*