**ZGODA**

Ja,.................................................................................... będący rodzicem/ opiekunem prawnym

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

ucznia/ uczennicy.............................................................................. klasy……………………..

(imię i nazwisko dziecka)

wrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka.

**Oświadczam, że:**

**1)** moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną;

**2)** w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;

**3)** jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu;

**4)** zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w szkole w okresie stanu epidemii;

**5)** podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

………………………………………………

data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna