Publiczna Szkoła Podstawowa im. Leona Wyczółkowskiego w Miastkowie Kościelnym

ul. Szkolna 8, 08-420 Miastków Kościelny

Tel. (25) 754-42-40

e-mail: [spmiastkow@wp.pl](mailto:spmiastkow@wp.pl)

Załącznik 2

Miastków Kościelny, dn. .................................................

**Oświadczenie**

Oświadczam, że przyprowadzając dziecko ....................................................... (imię i nazwisko dziecka) do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Leona Wyczółkowskiego w Miastkowie Kościelnym wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika szkoły pomiaru temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym.

Jestem świadomy, że w przypadku wykazania podwyższonej temperatury ciała dziecka pracownik szkoły może odmówić wpuszczenia dziecka do budynku szkolnego.

Zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka ze szkoły w przypadku zgłoszenia przez pracownika szkoły wystąpienia objawów chorobowych, w tym podwyższonej temperatury.

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

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)