

**ZGODA RODZICA NA WYKONANIE POMIARU TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA
W ZWIĄZKU Z COVID-19**

Wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

dokonywanego podczas wejścia na teren Centrum Kultury i Promocji Gminy Strzyżewice w Piotrowicach przez pracownika Centrum Kultury lub instruktora poszczególnych zajęć.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę dobrowolnie w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się COVID – 19 i zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych uczestników zajęć oraz pracowników Centrum i instruktorów zajęć.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)