

Rumia, data .....

### ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury u mojego dziecka każdorazowo przed wejściem do placówki oraz w sytuacji kiedy pojawią się u niego jakiegokolwiek objawy chorobowe, jak też u osób przyprowadzających i odbierających dziecko ze żłobka. (w przypadku stwierdzenia temperatury powyżej 37<sup>o</sup> C, uporczywego kaszlu lub innych objawów chorobowych wstęp na teren żłobka nie będzie możliwy).

.....  
(imię i nazwisko dziecka )  
uczęszczającego do Żłobka- Klub Malucha Małe Rączki

.....  
**Podpis** matki/ opiekunki prawnej wraz z **aktualnym nr telefonu kontaktowego, telefonu szybkiego kontaktu**

.....  
**Podpis** ojca/ opiekuna prawnego wraz z **aktualnym nr telefonu kontaktowego, telefonu szybkiego kontaktu**

Jednocześnie deklaruję, że moje dziecko będzie przebywało w placówce w godzinach od ..... do ..... w ilości ..... godzin.