

**Zgoda rodzica/prawnego opiekuna na udział dziecka
w zajęciach wczesnego wspomagania i rewalidacyjnych
prowadzonych na terenie
Przedszkola Publicznego w Kaniowie
w związku z rygorami w czasach pandemii COVID-19**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w zajęciach (podać nazwę)
prowadzonych na terenie placówki i zobowiązuję się stosować rygory GIS, MEN i MZ z jakimi
zostałam/łem zapoznany.

Jednocześnie wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała w przypadku wystąpienia
niepokojących objawów.

.....
/data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/