

Mońki, dnia.....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana/y .....  
oświadczam, iż zapoznałam/em się z:

1. procedurą bezpieczeństwa na terenie Przedszkola w Mońkach w związku z zapobieganiem , przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.
2. wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 30 kwietnia 2020 r. i Ministra Zdrowia.

.....  
czytelny podpis rodzica

Mońki, dnia.....

## ZGODA na pomiar temperatury

Ja niżej podpisana/y .....  
wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury dla mojego dziecka.....

.....

.....  
czytelny podpis rodzica