Informacja dla Rodziców
w trakcie trwania epidemii COVID-19”

Łódź, dnia ……..2020 r.

…….

Imię i nazwisko matki/ prawnego opiekuna

……

Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna,

……

Imię i nazwisko dziecka

Przedszkole Miejskie Nr 207 w Łodzi

W związku z wystąpieniem stanu epidemii koronawirusa i panującymi na terenie Rzeczpospolitej Polskiej nadzwyczajnymi okolicznościami, niniejszym wyrażam zgodę na dokonanie pomiaru temperatury ciała:
mojego dziecka ……w razie zauważenia przez personel przedszkola niepokojących symptomów chorobowych lub złego samopoczucia dziecka.

Rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są do podania aktualnych numerów telefonów oraz adresów e-mail do stałego i szybkiego kontaktu (w ciągu 15 min.) w celu zapewnienia możliwości komunikacji przedszkola z rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka.
Rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są do pilnego (w ciągu 45 minut) odebrania dziecka z przedszkola w przypadku powiadomienia, że dziecko manifestuje, przejawia niepokojące objawy choroby i zostało odizolowane w odrębnym pomieszczeniu.

…….. ……

Data i czytelny podpis matki / opiekuna prawnego Data i czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

1. Powyższe zgody obowiązują przez czas trwania epidemii lub stanu epidemicznego koronawirusa. Pomiary temperatury ciała nie są rejestrowane.
2. Jestem świadomy/ -ma, iż powyższe zgody mogę wycofać w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

…… ……..…

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego