

.....
.....
.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
*(imię i nazwisko oraz adres rodzica/
opiekuna prawnego* dziecka uczęszczającego
do Młodzieżowego Domu Kultury w Kutnie)*

Pan
Jacek Gałka
dyrektor Młodzieżowego
Domu Kultury w Kutnie

OŚWIADCZENIE

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567), oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników Młodzieżowego Domu Kultury w Kutnie temperatury ciała mojego dziecka / dziecka pozostającego pod moją opieką* –¹, wychowanka sekcji², na terenie Młodzieżowego Domu Kultury w Kutnie.

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

*** Niepotrzebne skreślić.**

1 Należy podać imię i nazwisko dziecka.
2 Należy podać nazwę sekcji