

Prochowicki Ośrodek Kultury i Sportu
ul. K. Miarki 5
59-230 Prochowice

Prochowice, dn.

.....
.....
.....

(imię i nazwisko, adres rodzica, nr tel.)

Oświadczenie/zgoda

Oświadczam, że w miejscu zamieszkania lub pobytu mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

nie przebywają osoby na kwarantannie ani w izolacji domowej. Równocześnie wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka termometrem bezdotykowym przez wyznaczonego pracownika domu kultury z chwilą przyprowadzenia dziecka i w momencie jego odbioru.

.....

(podpis)