

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam zgodę na czas trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 na badanie temperatury ciała mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

codziennie przed wejściem do szkoły oraz w razie potrzeby w trakcie jego pobytu w szkole.

Powyższa zgoda ma na celu realizację przez szkołę działań prewencyjnych i zapobiegawczych związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

.....

czytelny podpis matki

.....

czytelny podpis ojca