

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA
(egzamin ósmoklasisty)**

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 w dniach 16-18 czerwca 2020 roku.

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

.....
czytelny podpis matki

.....
czytelny podpis ojca

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA
(autobus szkolny – egzamin ósmoklasisty)¹**

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 autobusu szkolnego szkoły
w dniach 16-18 czerwca 2020 roku.

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

.....
czytelny podpis matki

.....
czytelny podpis ojca

¹ wypełniają tylko rodzice uczniów dowożonych autobusem na egzamin ósmoklasisty