

ZGODA

Wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w sytuacji, gdy będzie ono wykazywać niepokojące objawy chorobowe.

Oświadczam, że wyrażam zgodę dobrowolnie w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu
mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i pracowników szkoły.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)