Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………………………………………………..

ucznia klasy 8… w konsultacjach z nauczycielami organizowanych na terenie PSP nr 23 w Wałbrzychu.

Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na pomiar temperatury ciała u mojego dziecka.

Data podpis rodzica/prawnego opiekuna