Bobrowice, …………………………

 data

**Zgoda rodzica**

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka

…………………………………………………………………….

Pomiar będzie dokonany po przyjściu ucznia do szkoły, oraz w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów chorobowych.

………………………………..

 podpis rodzica