…………………………………..... ………………………………

Imię i nazwisko dziecka nazwa miejscowości, data

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY

W czasie trwania epidemii wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka. Pomiar ten będzie dokonany przy użyciu termometru bezdotykowego.

Pomiar będzie odbywał się każdego dnia przy wejściu do budynku szkoły oraz podczas pobytu dziecka w placówce, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

…………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna prawnego