

Zgoda rodzica na pomiar temperatury dziecka

Ja, niżej podpisany/-a, rodzic (prawny opiekun) dziecka
..... (*imię i nazwisko dziecka*), uczęszczającego do
Szkoły Podstawowej im. 1PSP AK w Gaboniu / Oddziału Przedszkolnego w Szkole
Podstawowej im. 1PSP AK w Gaboniu

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez nauczyciela (opiekuna grupy przedszkolnej) zgodnie z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi w szkole, w szczególności w razie wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych.

.....
(*miejsowość, data*)

.....
(*podpis rodzica/prawnego opiekuna*)