

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam zgodę na czas trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 na badanie temperatury ciała mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w trakcie jego pobytu w szkole.

Powyzsza zgoda ma na celu realizację przez placówkę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych

z ogłoszonym stanem epidemii.

Mój telefon:

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego
