

Zgoda rodzica na pomiar temperatury dziecka

Ja, niżej podpisany/-a, rodzic (prawny opiekun) dziecka (*imię i nazwisko dziecka*), uczęszczającego do Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Rogowie

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

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

.....
(*miejsowość, data*)

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