

Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała dziecka

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(imię i nazwisko oraz adres rodzica)

.....
.....
.....
(imię i nazwisko dyrektora)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników szkoły temperatury ciała mojego dziecka / dziecka pozostającego pod moją opieką* –, ucznia klasy, codziennie po przybyciu do szkoły oraz jeżeli zaistnieje taka konieczność, tj. w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie szkoły.

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

* - niepotrzebne skreślić.