

**ZGODA RODZICA NA POMIAR TEMPERATURY U DZIECKA
PRZEBYWAJĄCEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ W KALETNIKU**

Ja/ my* niżej podpisany/i
(imię i nazwisko rodzica/ rodziców/ opiekunów prawnych)

wyrażam/y zgodę na pomiary temperatury u mojego dziecka:

..... podczas wejścia do szkoły
(imię i nazwisko dziecka)

oraz w trakcie pobytu dziecka w szkole po zauważeniu wystąpienia niepokojących objawów chorobowych - w Szkole Podstawowej w Kaletniku.

Zgodę wyrażam w pełni dobrowolnie.

.....
(data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)*

Pomiaru temperatury przed wejściem będzie dokonywała woźna, w trakcie pobytu/zajęć/konsultacji: wychowawca lub opiekun danej grupy uczniów.

***niepotrzebne skreślić**