

Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała dziecka

Ja, niżej podpisany, rodzic

(imię i nazwisko dziecka)

objętego opieką w Przedszkolu Samorządowym w Grabownicy Starzeńskiej

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez opiekuna grupy przedszkolnej, jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

Grabownica Starzeńska,

(data, czytelny podpis składającego oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić