

....., dnia.....

.....
.....
.....

*(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,
adres zamieszkania)*

**ZGODA RODZICA
NA POMIAR TEMPERATURY U DZIECKA**

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka/dzieci

.....
(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

termometrem bezdotykowym przez pracownika przedszkola
w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

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

