

## ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na pomiar temperatury ciała mojego dziecka  
..... (imię i nazwisko dziecka) codziennie  
przed wejściem do budynku szkoły oraz w trakcie jego pobytu w placówce na czas trwania stanu  
epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego.

Siewierz, dn. ....r.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*Niewłaściwe skreślić