

## **Zgoda rodzica na pomiar temperatury dziecka**

Ja, niżej podpisany/-a, rodzic (prawny opiekun) dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka),

uczęszczającego do Szkoły Podstawowej w Bedlnie

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***

na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez nauczyciela / pracownika obsługi / dyrektora szkoły / zgodnie z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi w oddziale przedszkolnym / szkole, w szczególności w razie wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

\*niewłaściwe skreślić