ZGODA RODZICA NA POMIAR TEMPERATURY U DZIECKA

Ja/ my\* niżej podpisany/i

(imię i nazwisko rodzica/ rodziców/ opiekunów prawnych)

wyrażam/y zgodę na pomiary temperatury u mojego dziecka:

…………………………………………………..................................... podczas wejścia do

(imię i nazwisko dziecka)

Przedszkola nr 9 w Poznaniu oraz w trakcie pobytu

(nazwa placówki)

dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

Zgodę wyrażam w pełni dobrowolnie.

…….…………………………………………..

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

\*Pomiaru temperatury przed wejściem będzie dokonywał pracownik administracyjno-obsługowy/ wyznaczony nauczyciel, w trakcie pobytu/zajęć/konsultacji: wychowawca lub opiekun danej grupy uczniów.

**\*niepotrzebne skreślić**