## WZÓR ZGODY RODZICA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Kamienna Góra, dn. ……..

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka ……..
……, kl. ……., a w przypadku wystąpienia objawów chorobowych - odizolowanie go w odrębnym pomieszczeniu. Proszę o pilny kontakt pod nr tel. …….. . Zobowiązuję się do szybkiego odbioru dziecka ze szkoły.

……
(czytelny podpis rodzica)