

Załącznik nr 1

Gdynia , dn. 2020 r.

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka

_____ ucznia/uczennicy klasy _____
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

w czasie reżimu sanitarnego, przy użyciu bezdotykowego termometru, gdy zaistnieje taka konieczność, w przypadku pojawienia się niepokojących objawów chorobowych.

Powyższa zgoda dotyczy roku szkolnego 2020/2021 i ma na celu realizację przez szkołę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem pandemii.

.....
PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH