

Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiarów temperatury ciała mojego dziecka

.....

w czasie:

a) przyjmowania dziecka do oddziału przedszkolnego,

b) przyjścia dziecka na zajęcia lub konsultacje,

c) jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

Data

.....

podpis rodzica