ZGODA RODZICA NA CODZIENNY POMIAR TEMPERATURY U DZIECKA

Ja……...(imię i nazwisko rodzica) niżej podpisany

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka:

…….....(imię i nazwisko dziecka)

podczas wejścia do przedszkola

Przedszkola Publicznego w Sownie, ul. Szkolna 4, 73-109 Sowno

……..

(podpis rodzica)

**Pomiaru temperatury będzie dokonywał wychowawca lub opiekun do tego wyznaczony.*

ZGODA RODZICA NA CODZIENNY POMIAR TEMPERATURY U DZIECKA

Ja……...(imię i nazwisko rodzica) niżej podpisany

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka:

…….....(imię i nazwisko dziecka)

podczas wejścia do przedszkola

Przedszkola Publicznego w Sownie, ul. Szkolna 4, 73-109 Sowno

……..

(podpis rodzica)

**Pomiaru temperatury będzie dokonywał wychowawca lub opiekun do tego wyznaczony.*