

## **Zgoda rodzica na wykonanie pomiaru temperatury ciała dziecka**

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

podczas wejścia do budynku Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Mariana Osińskiego w Rykach.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę dobrowolnie w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i kadry placówki.

.....  
(czytelny podpis rodzica)