

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

Publicznego Przedszkola w Widawie, ul. Nowy Rynek 14 , 98-170 Widawa

.....

(podpis rodzica)

**Pomiaru temperatury będzie dokonywała wyznaczona osoba przez dyrektora placówki.*