

## Zgoda rodzica na pomiar temperatury dziecka

Ja, niżej podpisany/-a, rodzic (prawny opiekun) dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka), uczęszczającego do Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika  
w Wyszynach

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***

na codzienny pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez nauczyciela zgodnie z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi w szkole, a w szczególności w razie wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)