Nowa Góra, dnia……

……..
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…….
adres rodzica//opiekuna prawnego

Zgoda na pomiar temperatury ciała

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka (imię i nazwisko) ……
……..…… przez pracownika szkoły podczas jego pobytu w Szkole Podstawowej w Nowej Górze.

…….
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Numery telefonów:

mamy ucznia: …….

taty ucznia:……..