Zgoda rodzica na pomiar temperatury dziecka

Ja, niżej podpisany/-a, rodzic (prawny opiekun) dziecka ……..……..., uczęszczającego do Publicznego Przedszkola nr 11 we Włocławku

wyrażam zgodę

na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez nauczyciela (opiekuna grupy przedszkolnej) zgodnie z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi w przedszkolu, w szczególności w razie wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych.

……

Włocławek, …….

(miejscowość, data) *(podpis rodzica/opiekuna)*

Zgoda rodzica na pomiar temperatury dziecka

Ja, niżej podpisany/-a, rodzic (prawny opiekun) dziecka ……..……..., uczęszczającego do Publicznego Przedszkola nr 11 we Włocławku

wyrażam zgodę

na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez nauczyciela (opiekuna grupy przedszkolnej) zgodnie z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi w przedszkolu, w szczególności w razie wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych.

……

Włocławek, …….

(miejscowość, data) *(podpis rodzica/opiekuna)*