

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA
w okresie DYŻURU WAKACYJNEGO w roku szykom 2024/2025
w Publicznym Przedszkolu Nr 1 w Lesznie im. „Leśnych Skrzatów”

My niżej podpisani rodzice/prawni opiekunowie oświadczamy, że wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała naszego dziecka,

.....
(imię i nazwisko dziecka)

termometrem bezdotykowym, w razie zaobserwowania objawów chorobowych.

Leszno, dnia

.....
(podpis matki / prawnego opiekuna)

Leszno, dnia

.....
(podpis ojca / prawnego opiekuna)