*Zał. nr 1 Zgoda na codzienny pomiar temperatury ciała dziecka*

Kraków,……………………….…

**ZGODA RODZICA NA CODZIENNY
POMIAR TEMPERATURY CIAŁA U DZIECKA**

Ja………………………………….(imię i nazwisko rodzica) niżej podpisany

**wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała mojego dziecka:**

…………………………………………………...........(imię i nazwisko dziecka)

 **podczas wejścia do oddziału przedszkolnego**

mieszczącego się w Szkole Podstawowej nr 137 im. prof. Wiktora Zina w Krakowie przy ul. Wrobela 79.

1. ……………………………………………………
2. ……………………………………………………

/podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych/

*\*Pomiaru temperatury ciała dziecka będzie dokonywał pracownik szkoły.*