ZGODA RODZICA NA POMIAR TEMPERATURY U DZIECKA

w sytuacji kiedy dziecko przejawia niepokojące objawy chorobowe.

Ja… (imię i nazwisko rodzica)

niżej podpisany

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka:

…………………………………………………......................(imię i nazwisko dziecka) **podczas pobytu w Przedszkolu nr 6**

z siedzibą w 42-300 Myszków przy ul. Traugutta43

……………………………………..

(podpis rodzica)

*\*Pomiaru temperatury będzie dokonywał wychowawca lub opiekun do tego wyznaczony.*