

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE / ZGODA

W związku z sytuacją epidemiczną wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracowników szkoły pomiaru temperatury ciała mojego dziecka
w razie występujących objawów typowych dla zakażenia koronawirusem.

.....

data

.....

Podpisy rodziców / opiekunów prawnych

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE / ZGODA

W związku z sytuacją epidemiczną wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracowników szkoły pomiaru temperatury ciała w razie występujących objawów typowych dla zakażenia koronawirusem.

.....

data

.....

Podpis ucznia pełnoletniego