

Świętochłowice,

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego syna/ córki

.....
przez czas trwania stanu epidemii lub zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 każdego dnia przed przyjęciem/przyjściem dziecka do szkoły.

Powyzsza zgoda ma na celu realizację działań prewencyjnych i zapobiegawczych związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

Zapoznałem/Zapoznałam się z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Edukacji Narodowej odnośnie organizacji zajęć w szkole od dnia 25 maja 2020.

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna