Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 197/2019/2020

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA / UCZNIA**

Wyrażam zgodę na czas trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego,
w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 na badanie temperatury ciała mojego dziecka/ucznia:

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

codziennie przed przyjęciem mojego dziecka/ucznia do szkoły oraz w trakcie jego pobytu w szkole.

Powyższa zgoda ma na celu realizację przez szkołę działań prewencyjnych
i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

 ……….…………………………

Podpis rodziców/opiekunów prawnych