ZGODA NA MIERZENIE TEMPERATURY

# IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA………………………………………...................................

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.

…………………………….. …………………………………………

data podpis Rodzica/Opiekuna

# Podstawa prawna:

*Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z 16 grudnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.*

ZGODA NA MIERZENIE TEMPERATURY

# IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA………………………………………...................................

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.

…………………………….. …………………………………………

data podpis Rodzica/Opiekuna

# Podstawa prawna:

*Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z 16 grudnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.*