**ZGODA**

Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury oraz udział
w konsultacji z nauczycielem na terenie szkoły, mojego dziecka ……………………………………………….. ucznia/uczennicy klasy …………. w dniu ………………………………. o godz. …………..

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie odebrać dziecko ze szkoły w wypadku podejrzenia, że może być chore.

Nr telefonu rodzica:……………………………………

Podpis rodzica: …………………………………………