

Boronów, dn. ....

.....  
Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

### **ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY**

Wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała u mojego dziecka .....  
(imię i nazwiska dziecka)

- przy wejściu i wyjściu z placówki dziecka
- w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych

.....  
podpis rodziców/opiekunów prawnych