…………………………… …………………………………

*imię i nazwisko rodzica miejscowość, data*

*…………………..…………………………..*

*telefon do natychmiastowego kontaktu*

**ZGODA**

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury mojego dziecka ……………………………………… ucznia klasy………………….. przed wejściem do szkoły, jak również w ciągu dnia, jeśli zaistnieje taka konieczność.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Zasadami funkcjonowania szkoły w czasie epidemii koronawirusa COVID- 19 oraz procedurami postępowania podczas wzmożonego reżimu sanitarnego w Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Gródku.

……………………………….

*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*