**Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała dziecka**

Ja, niżej podpisany, rodzic/opiekun prawny dziecka: ................................................................................ będącego uczniem/wychowankiem w SOSW Nr 2 na czas trwania stanu epidemii, spowodowanego chorobą COVID-19 wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez pracownika Ośrodka przed rozpoczęciem zajęć oraz w trakcie ich trwania, jeśli zaistnieje taka konieczność.

Rozumiem, że powyższa zgoda ma na celu realizację przez placówkę działań prewencyjnych
i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

………………..………………………………………..

Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić