

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam zgodę na czas trwania stanu epidemii, w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 na badanie temperatury ciała mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

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

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU PRACY RODZICA(ÓW)

Imię i nazwisko dziecka:		
L.P.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	Nazwa i adres zakładu pracy
1.		
2.		

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)