

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

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

.....
(imię i nazwisko dziecka)

codziennie przed przyjęciem mojego dziecka do szkoły oraz w trakcie jego pobytu w placówce. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez placówkę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

POMORSKIE SZKOŁY RZEMIOSŁ

Technikum nr 1 | Branżowa Szkoła I stopnia nr 1 |
Liceum Ogólnokształcące dla dorosłych
80-216 Gdańsk, ul. Sobieskiego 90 tel./fax (58) 341 22 01, www.psr.gda.pl, psr@psr.gda.pl

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

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

.....
(imię i nazwisko dziecka)

codziennie przed przyjęciem mojego dziecka do szkoły oraz w trakcie jego pobytu w placówce. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez placówkę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

POMORSKIE SZKOŁY RZEMIOSŁ

Technikum nr 1 | Branżowa Szkoła I stopnia nr 1 |
Liceum Ogólnokształcące dla dorosłych
80-216 Gdańsk, ul. Sobieskiego 90 tel./fax (58) 341 22 01, www.psr.gda.pl, psr@psr.gda.pl