

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA**

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

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

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

.....  
podpis pełnoletniego ucznia

**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](http://www.psr.gda.pl), [psr@psr.gda.pl](mailto:psr@psr.gda.pl)

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA**

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

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

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

.....  
podpis pełnoletniego ucznia

**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](http://www.psr.gda.pl), [psr@psr.gda.pl](mailto:psr@psr.gda.pl)