

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejsowość, data)

Pani

Barbara Tomczyk

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Chałupkach

OŚWIADCZENIE

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego, oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników Szkoły Podstawowej w Chałupkach temperatury ciała mojego dziecka –,

(imię i nazwisko dziecka)

jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie szkoły podstawowej.

.....
(podpis rodzica)