

**Załącznik**

.....  
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna)

**ZGODA**

Wyrażam zgodę na bezdotykowy pomiar temperatury ciała mojego dziecka

..... przy przekazywaniu dziecka do oddziału  
(nazwisko i imię dziecka)

przedszkolnego i w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....  
(data, podpis rodzica/opiekuna)