

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA/UCZNIA

Wyrażam zgodę / nie wyrażam* zgody na pomiar temperatury ciała mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko)

przez pracownika Zespołu Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej w związku z trwającym stanem epidemicznym oraz zagrożeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 w sytuacji wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby oraz odizolowania go w odrębnym pomieszczeniu.

W przypadku otrzymania ze szkoły informacji dotyczącej wystąpienia objawów choroby dziecka zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka.

Kontakt telefoniczny rodzica/opiekuna: 1

2

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

*niepotrzebne skreślić

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)