

Kraków, (data)

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na pomiar temperatury ciała dziecka

Ja niżej podpisana/podpisany* (imię i nazwisko),
rodzic/opiekun prawny* (imię i nazwisko dziecka), wyrażam
zgode/nie wyrażam zgody* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez opiekuna grupy
wychowawczej na półkolonii w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....

(podpis)

* - niepotrzebne skreślić