

OŚWIADCZENIE

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Edukacji Narodowej z dnia 5 sierpnia 2020 r. dla szkół oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników ZSS nr 1 w Szczecinie temperatury ciała mojego dziecka/ dziecka pozostającego pod moją opieką* przed przyjęciem do szkoły oraz w trakcie trwania zajęć.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
*Data i podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego**)

* niepotrzebne skreślić