

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka podczas pobytu dziecka w Przedszkolu Samorządowym nr 79 „Konwaliowy Zakątek”

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Data Podpis rodziców/opiekunów prawnych

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka podczas pobytu dziecka w Przedszkolu Samorządowym nr 79 „Konwaliowy Zakątek”

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Data Podpis rodziców/opiekunów prawnych