Załącznik nr 1

.....
.....
.....
(imię i nazwisko oraz adres rodzica/ opiekuna prawnego dziecka uczęszczającego do szkoły)

.....
(miejscowość, data)

Pan/ Pani*

.....
(imię i nazwisko dyrektora szkoły podstawowej)

OŚWIADCZENIE

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 15 maja 2020 r. dla szkół, oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników ..... temperatury ciała mojego dziecka– .....

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)