

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKU**  
**w okresie DYŻURU WAKACYJNEGO w roku szkolnym 2023/2024**  
**w Publicznym Przedszkolu Nr 1 w Lesznie im. „Leśnych Skrzatów”**

My niżej podpisani rodzice ..... oświadczamy,  
( imię i nazwisko dziecka)

że wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała naszego dziecka, termometrem bezdotykowym, w razie zaobserwowania objawów chorobowych.

Leszno, dnia .....

.....  
(podpis matki / prawnego opiekuna)

Leszno, dnia .....

.....  
(podpis ojca / prawnego opiekuna)