**Załącznik nr 1**

do Regulaminu Funkcjonowania Oddziałów Przedszkolnych w Szkole Podstawowej nr 16 im. B. Prusa   
w Siemianowicach Śląskich w czasie pandemii COVID-19.

**Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała dziecka**

Ja, niżej podpisany, rodzic dziecka:

……………………………….………………………………………………...

(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka jeżeli zaistnieje taka konieczność,   
w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

Siemianowice Śląskie, ……………………. ……….….………………………………………………………

data czytelny podpis składającego oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić