

Busko-Zdrój, dn.....

**Oświadczenie
rodzica/rodziców/prawnego opiekuna/prawnych opiekunów**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w związku z istniejącym zagrożeniem epidemiologicznym wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)