

Załącznik nr 2  
do Wewnętrznej procedury bezpieczeństwa  
dotyczącej zapobiegania i  
przeciwdziałania COVID-19 wśród  
uczniów, ich rodziców i pracowników  
w Szkole Podstawowej im. F. Chopina  
w Turznie

Turzno, dnia .....

.....  
/Imię i nazwisko opiekuna ucznia/

.....  
/adres/

.....

**Zgoda rodzica**  
**na pomiar temperatury ciała ucznia**  
**w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych**

Niniejszym wyrażam zgodę, aby w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych mogących sugerować zakażenie COVID-19 u ..... ucznia klasy ..... dokonano mu pomiaru temperatury.

.....  
/podpis/