

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 15/2021  
Dyrektora Szkoły Podstawowej w Waksmundzie  
z dnia 30 sierpnia 2021 r.

(Wypełnia rodzic tylko jeden raz i dostarcza do szkoły za pośrednictwem ucznia przed  
pierwszymi zajęciami)

## Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała dziecka

Ja, niżej podpisany, rodzic ucznia:

.....(imię i nazwisko ucznia oraz klasa)

objętego organizacją zajęć edukacyjnych w Szkole Podstawowej w Waksmundzie

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka  
przez nauczyciela, jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących  
objawów chorobowych.

Waksmund,

.....

data

.....

czytelny podpis składającego oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić