

Oświadczenie dotyczące zgody na wykonanie pomiaru temperatury

pracownika, rodzica/prawnego opiekuna ucznia, pełnoletniego ucznia, który uczęszcza do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego Nr 2 w Szczecinie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego Nr 2 temperatury mojego ciała / ciała mojego dziecka.....

Szczecin, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia)

Oświadczenie dotyczące zgody na wykonanie pomiaru temperatury

pracownika, rodzica/prawnego opiekuna ucznia, pełnoletniego ucznia, który uczęszcza do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego Nr 2 w Szczecinie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego Nr 2 temperatury mojego ciała / ciała mojego dziecka.....

Szczecin, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia)