

Przedszkole Publiczne Kaczuszka  
w Przeźmierowie

.....  
imię i nazwisko dziecka

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

.....  
data i czytelny podpis rodzica

Przedszkole Publiczne Kaczuszka  
w Przeźmierowie

.....  
imię i nazwisko dziecka

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

.....  
data i czytelny podpis rodzica