

**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