

### **Załącznik nr 3**

do Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie Zespołu Szkół Katolickich im. św. Jana Pawła II w Śremie w okresie organizowania zajęć rewalidacyjnych, opiekuńczo-wychowawczych oraz konsultacji z nauczycielem w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

#### **Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała dziecka**

Ja, niżej podpisany, rodzic ucznia:

..... (imię i nazwisko dziecka )

uczestnika zajęć organizowanych przez Zespół Szkół Katolickich im. św. Jana Pawła II w Śremie **wyrażam zgodę na pomiar temperatury** ciała mojego dziecka.

Śrem, .....  
data

.....  
czytelny podpis składającego oświadczenie