**Załącznik nr 1**

……………………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym u mojego dziecka………………………………………… przed wejściem do budynku szkoły przez wyznaczonego pracownika Szkoły Podstawowej nr 2 w Rawie Mazowieckiej w związku z zagrożeniem zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2

………………………………..

Czytelny podpis