**Zał. nr 2**

**Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiarów temperatury mojemu dziecku**

**……………………………………………………………………………………….., zamieszkałemu ………………………………………………………………………………………………………………...**

**przez nauczyciela w Szkole Podstawowej nr 2 im. Marii Konopnickiej w Ropie**

**……………………………………………………..**

**(podpis rodzica, opiekuna prawnego)**

**……………………………… Ropa**

 **(data)**