

Warszawa, dnia

Zgoda rodzica/opiekuna na pomiar temperatury

Ja, niżej podpisany/a

wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka

.....,

przez trenerów Klubu Sportowego Legia Warszawa, jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych wyrażam zgodę na odizolowanie go w odrębnym pomieszczeniu. Proszę o pilny kontakt pod nr tel.:

..... . Zobowiązuję się do szybkiego odbioru dziecka z treningu.

Podpis rodzica/opiekuna

.....