**KARTA KONTROLI TEMPERATURY**

**……………………………………………………………………..**

**(imię i nazwisko dziecka/ ucznia)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA**  **(Godzina)** | **POMIAR** | **Uwagi** | **Podpis pracownika** |
| …..................2020 r.  Godz...………….…. |  |  |  |
| …..................2020 r.  Godz...………….…. |  |  |  |
| …..................2020 r.  Godz...………….…. |  |  |  |
| …..................2020 r.  Godz...………….…. |  |  |  |
| …..................2020 r.  Godz...………….…. |  |  |  |
| …..................2020 r.  Godz...………….…. |  |  |  |
| …..................2020 r.  Godz...………….…. |  |  |  |
| …..................2020 r.  Godz...………….…. |  |  |  |
| …..................2020 r.  Godz...………….…. |  |  |  |
| …..................2020 r.  Godz...………….…. |  |  |  |
| …..................2020 r.  Godz...………….…. |  |  |  |
| …..................2020 r.  Godz...………….…. |  |  |  |
| …..................2020 r.  Godz...………….…. |  |  |  |