REJESTR POMIARU TEMPERATURY DZIECI

GRUPA:……. **DATA: …….**

LP	Imię i Nazwisko Dziecka	Godzina pomiaru	Wynik temp.	Podpis osoby wykonujący pomiar	Godzina pomiaru	Wynik temp.	Podpis osoby wykonujący pomiar	Godzina pomiaru	Wynik temp.	Podpis osoby wykonujący pomiar
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										