**Załącznik nr 4**

**INDYWIDUALNA TABELA**

**pomiarów temperatury ciała dziecka uczęszczającego  do Szkoły Podstawowej nr 1 w Skawinie**

**od dnia …. maja 2020**

**Imię i nazwisko dziecka……………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godzinapomiarów | Zmierzonatemperaturaz czoła w °C | Zmierzonatemperaturaz szyi w °C | Osobadokonującapomiaru (inicjały) | Uwagi (w przypadkutemp.37°C i powyżej) |
| 08.00 | 12.00 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |