**Załącznik nr 3**

**Tabela kontroli temperatury dzieci**

**w Publicznym Przedszkolu w Medyni Głogowskiej**

**w dniu ………………………./grupa………………………/sala………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Godz. wejścia do przedszkola**  | **Temp. przy wejściu** | **Temp.** **około 12-tej** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |