

Publiczna Szkoła Podstawowa im. Bł. ks. Alojśa Andrickiego w Rząsinach
Oddział Przedszkolny

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

Lp.	nazwisko i imiona dziecka	podpis rodzica/opiekuna prawnego
1	Anioł Dominik Kazimierz	
2	Anioł Nikola Paulina	
3	Dam Eryk Adrian	
4	Dam Alan	
5	Hutyra Olaf	
6	Jamróż Milena	
7	Kędzia Emilia	
8	Kędzia Wojciech Witold	
9	Kochanowska Miriam Urszula	
10	Kryza Hubert Kacper	
11	Mścisz Tymon	
12	Pawluk Zuzanna	
13	Sawicka Aleksandra	
14	Sawicka Malwina	
15	Ścigan Gabriel Jan	
16	Trojanowski Dominik	
17	Trojanowski Wiktor	
18	Złotek Kaja	
19	Zygliński Michał	
20	Zyglińska Sylwia	