

KARTA DZIECKA

Data.....

Imię i nazwisko dziecka.....

Zgłoszone dolegliwości (skaleczenia, otarcia, odparzenia i inne)

.....
.....
.....
.....

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Podpis nauczyciela/opiekuna

KARTA DZIECKA

Data.....

Imię i nazwisko dziecka.....

Zgłoszone dolegliwości (skaleczenia, otarcia, odparzenia i inne)

.....
.....
.....
.....

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Podpis nauczyciela/opiekuna