

Nazwisko i imię ucznia:

WKŁADKA DO KARTY ZDROWIA UCZNIĄ

Data	Klasa/ wiek	Obserwacje, zapisy bieżące, udzielane porady, zalecenia, czytelny podpis

Nazwisko i imię ucznia:

WKŁADKA DO KARTY ZDROWIA UCZNIĄ

Data	Klasa/ wiek	Obserwacje, zapisy bieżące, udzielane porady, zalecenia, czytelny podpis

Nazwisko i imię ucznia:

WKŁADKA DO KARTY ZDROWIA UCZNIĄ

Data	Klasa/ wiek	Obserwacje, zapisy bieżące, udzielane porady, zalecenia, czytelny podpis