***Załącznik nr 2*** *do Wytycznych bezpieczeństwa obowiązującej w okresie pandemii COVID-19 na terenie Szkoły Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Kolniczkach*

# Lista wejść dnia …….

| Lp. | Imię i nazwisko dziecka | Godzina przyjścia | Podpis rodzica |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |