



Poświadczam zapoznanie się z treścią niniejszej procedury i zobowiązuje się do jej przestrzegania:

Data	Imię i nazwisko pracownika	Podpis

## 1. Cel wdrożenia procedury

Celem wdrożenia procedury jest zminimalizowanie ryzyka zakażenia pracowników i klientów Centrum Adesse w czasie zajęć stacjonarnych prowadzonych w ośrodku w trakcie epidemii SARS-CoV-2.

## 2. Zakres obowiązywania procedury

Procedura obowiązuje wszystkich pracowników, podwykonawców oraz klientów Centrum Adesse przebywających na terenie ośrodka w trakcie epidemii SARS-CoV-2.

## 3. Załączniki i dokumenty powiązane

- Załącznik nr 1: Oświadczenie pracownika
- Załącznik nr 2: Oświadczenie klienta
- CA049-2020.2 (Harmonogram kontroli czystości i dezynfekcji)

## 4. Szczegółowe wytyczne

### 1. Organizacja pracy ośrodka:

- Zajęcia stacjonarne prowadzone są w ośrodku przy ul. Bagno 2 w 4 salach terapeutycznych.
- Sale terapeutyczne oraz pomieszczenie recepcji są klimatyzowane. Dodatkowo, w salach terapeutycznych oraz na recepcji ośrodka zostały zainstalowane urządzenia dezynfekujące powietrze w sposób ciągły.
- Sale terapeutyczne są wietrzone w trakcie każdej przerwy pomiędzy zajęciami.
- Sale terapeutyczne zostały wyposażone w niezbędne środki ochrony osobistej oraz płyny do dezynfekcji rąk i powierzchni.
- Z każdej sali terapeutycznej zostały usunięte wszystkie przedmioty, których nie można skutecznie zdezynfekować (pluszowe zabawki, koce itp.). Wykładzina dywanowa w tych salach została zastąpiona materacami gimnastycznymi wykonanymi z materiałów umożliwiającymi dezynfekcję.
- Pomieszczenie socjalne pracowników może zostać tymczasowo wykorzystane do odizolowania osoby manifestującej objawy choroby zakaźnej.
- Zajęcia terapeutyczne prowadzone są w godzinach od 09:00 do 19:00. Ze względu na konieczność ograniczenia do minimum liczby osób przebywających jednocześnie na recepcji ośrodka, zajęcia w salach o numerach parzystych zaczynają się o pełnych godzinach (09:00, 10:00 itd.), a w salach o numerach nieparzystych z półgodzinnym przesunięciem (09:30, 10:30 itd.).
- Czas pracy z dzieckiem w ramach zajęć terapeutycznych zostaje skrócony z 55 do 45 minut. Wygospodarowane w ten sposób 10 minut zostaje przeznaczone na dezynfekcję sali terapeutycznej w celu zapewnienia odpowiednich warunków sanitarnych każdemu dziecku uczestniczącemu w zajęciach.
- W trakcie epidemii SARS-CoV-2 rezygnuje się z omawiania zajęć i przekazywania wytycznych do pracy w domu rodzicom bezpośrednio po zajęciach. Kontakt terapeuty z rodzicem będzie zapewniony poprzez:
  - konsultacje online prowadzone i rozliczane na dotychczasowych zasadach lub
  - spotkania terapeuty z rodzicem w godzinach zarezerwowanych na terapię (bez obecności dziecka), rozliczane jak za zajęcia terapeutyczne.
- W ośrodku nie mogą przebywać osoby trzecie, tj. niezwiązane z funkcjonowaniem ośrodka i aktualnie prowadzonymi zajęciami.
- Osoby dorosłe przebywające na terenie ośrodka są zobowiązane do zachowania dystansu społecznego pomiędzy sobą wynoszącego minimum 1,5 m, a także do stosowania środków ochrony osobistej (jako minimum: dezynfekcja rąk oraz osłona nosa i ust).
- Po wejściu na teren ośrodka każda osoba dorosła (w tym rodzice przyprowadzający dzieci na zajęcia) jest zobowiązana zdezynfekować ręce preparatem dostępnym na recepcji. Rodzice mają obowiązek dopilnowania, aby dziecko umyło ręce mydłem antybakteryjnym tuż przed rozpoczęciem zajęć.

- W zajęciach mogą brać udział wyłącznie dzieci zdrowe, tj. bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Do ośrodka są one przyprowadzane/ odbierane wyłącznie przez osoby zdrowe.
- Jeżeli w domu dziecka lub jego opiekunów przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych, nie wolno przyprowadzać dziecka do ośrodka.
- Rodzina zgłasza się na zajęcia nie wcześniej niż 10 minut przed wyznaczonym terminem. Rodzic wprowadza dziecko na teren recepcji ośrodka, przebiera je i przygotowuje do zajęć. O wyznaczonej godzinie terapeuta odbiera dziecko od rodzica i rozpoczyna zajęcia. Rodzic opuszcza teren ośrodka na czas zajęć terapeutycznych i odbiera dziecko punktualnie po ich zakończeniu.
- Przed rozpoczęciem zajęć rodzic jest zobowiązany do wypełnienia Oświadczenia klienta (załącznik nr 2 niniejszej procedury) dotyczącego objawów choroby zakaźnej oraz kontaktów z osobami zarażonymi koronawirusem SARS-CoV-2. Oświadczenie to jest uzupełniane przez pracownika recepcji o wynik bezkontaktowego pomiaru temperatury u dziecka wykonywanego przed przekazaniem dziecka terapii.
- Każdy z pracowników ośrodka jest zobowiązany do wypełnienia Oświadczenia pracownika (załącznik nr 1 niniejszej procedury) dotyczącego objawów choroby zakaźnej oraz kontaktów z osobami zarażonymi koronawirusem SARS-CoV-2. Oświadczenie to jest wypełniane na rozpoczęcie każdego dnia pracy i uzupełniane przez pracownika o wynik bezkontaktowego pomiaru temperatury wykonywanego samodzielnie przed pierwszymi zajęciami.
- Dzieci nie przynoszą ze sobą do ośrodka i nie zabierają z ośrodka żadnych przedmiotów.
- Do odwołania rezygnuje się z serwowania napojów klientom ośrodka.
- Zajęcia umawiane są wyłącznie zdalnie (przez telefon/ Internet).
- Płatność za zajęcia odbywa się wyłącznie przelewami bankowymi (na podstawie faktur wystawianych przez ośrodek) lub kartą płatniczą; do odwołania rezygnuje się z płatności gotówkowych.

## 2. Czyszczenie i dezynfekcja:

- Ośrodek zapewnia pracownikom następujące środki ochrony osobistej: maseczki jednorazowe przesłaniające nos i usta, przyłbice, rękawiczki jednorazowe oraz fartuchy jednorazowe. Ośrodek zapewnia także atestowane środki do dezynfekcji rąk i powierzchni oraz ogólnodostępne mydło antybakteryjne i ręczniki jednorazowe.
- Na terenie ośrodka zostały wywieszane instrukcje: mycia i dezynfekcji rąk, prawidłowego zdejmowania maseczki, prawidłowego zdejmowania rękawiczek, a także informacja o konieczności dezynfekcji i mycia rąk po wejściu na teren ośrodka i konieczności zakrywania nosa i ust.
- W trakcie pracy wszyscy pracownicy ośrodka są zobowiązani do: regularnego i dokładnego mycia rąk wodą z mydłem i dezynfekowania osuszonych dłoni, a także do zasłaniania nosa i ust maseczkami jednorazowymi lub przyłbicami. W trakcie zajęć terapeutycznych prowadzący je terapeuci mają ponadto obowiązek noszenia rękawiczek jednorazowych.
- W trakcie zajęć terapeutycznych zaleca się stosowanie przyłbicy, a w razie bezpośredniego, bliskiego kontaktu z dzieckiem, dodatkowo maseczki jednorazowej.
- Terapeuci są zobowiązani do prowadzenia zajęć w fartuchach jednorazowych lub wymiany odzieży roboczej po każdym dniu pracy; odzież taka powinna być prana w temperaturze co najmniej 60 °C.
- Maseczki jednorazowe powinny być zmieniane w momencie znacznego zawilgocenia materiału mającego wpływ na właściwości filtracyjne maseczki. Ponadto, jeżeli maseczki są używane w trakcie zajęć terapeutycznych, prowadzący je terapeuci mają obowiązek zmieniania ich po każdym zajęciu.
- Terapeuci mają obowiązek zmieniania rękawiczek jednorazowych po każdym zajęciu terapeutycznym, po uprzednim umyciu i dezynfekcji rąk.
- Wymiana fartucha jednorazowego powinna nastąpić po całym dniu pracy, chyba że jego zmiana stanie się konieczna wcześniej np. na skutek zabrudzenia.
- Zaleca się, żeby pracownicy podczas kaszlu lub kichania zakrywali nos i usta chusteczką jednorazową; zużyta chusteczka należy wyrzucić, a następnie zdezynfekować ręce.
- Zaleca się, żeby pracownicy unikali dotykania dłońmi okolic twarzy, zwłaszcza ust, nosa i oczu.
- Za dezynfekcję sal i pomocy terapeutycznych są odpowiedzialni korzystający z nich terapeuci. Za dezynfekcję pozostałych pomieszczeń ośrodka odpowiadają pracownicy recepcji.

- Dezynfekcję sal i pomocy terapeutycznych przeprowadza się po każdym zajęciu. Dezynfekcję pozostałych pomieszczeń ośrodka według harmonogramu CA049-2020.2 (Harmonogram kontroli czystości i dezynfekcji), nie rzadziej niż 3 razy w ciągu dnia pracy i na zakończenie każdej zmiany.
  - Dezynfekcji podlegają wszystkie powierzchnie dotykowe, w szczególności:
    - pomoce terapeutyczne używane w trakcie zajęć,
    - materace w salach terapeutycznych,
    - włączniki światła,
    - klamki,
    - biurko, stoliki i krzesła,
    - telefony, klawiatura i myszka,
    - deski klozetowe i nakładki dla dzieci na deskę klozetową,
    - dźwignie kontrolujące wypływ wody z baterii umywalkowych,
    - dźwignie dozowników płynu do dezynfekcji rąk,
    - inne powierzchnie, które mogły ulec skażeniu.
  - Zaleca się ofoliowanie paneli sterowania sprzętu elektronicznego (w szczególności: drukarki, domofonów, kuchenki mikrofalowej) i regularną dezynfekcję lub wymianę założonych folii.
  - Okresowo (nie rzadziej niż raz na dwa tygodnie) ośrodek będzie poddawany gruntownej dezynfekcji metodą ozonowania.
  - Okresowo (nie rzadziej niż raz w miesiącu) wszystkie wykładziny dywanowe w ośrodku będą prane na mokro przy użyciu profesjonalnego odkurzacza piorącego.
  - Odpady wytworzone przez osoby zdrowe (w tym maseczki, rękawiczki i fartuchy jednorazowe używane w ośrodku), w celu minimalizacji ryzyka zarażenia i rozprzestrzeniania się koronawirusa SARS-CoV-2, powinny być wrzucane do pojemnika na odpady zmieszane.
3. Postępowanie w przypadku podejrzenia zakażenia SARS-CoV-2 u pracownika:
- Wszystkim pracownikom zaleca się śledzenie na bieżąco obowiązujących przepisów prawa, a także informacji Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia, dostępnych na stronach:  
<https://gis.gov.pl/>  
<https://www.gov.pl/web/koronawirus/>
  - W przypadku stwierdzenia u siebie jakichkolwiek objawów wskazujących na chorobę zakaźną pracownik przebywający poza ośrodkiem nie może zgłosić się do pracy. Jeżeli objawy sugerują możliwość zakażenia SARS-CoV-2 (w szczególności występują: temperatura powyżej 37,5°C, uporczywy kaszel, uczucie duszności i trudności w nabraniu powietrza) pracownik powinien pozostać w domu i skontaktować się telefonicznie ze stacją sanitarno-epidemiologiczną, oddziałem zakaźnym, a w razie pogarszania się stanu zdrowia zadzwonić pod numery 999 lub 112 i poinformować, że może być zakażony koronawirusem SARS-CoV-2. O niezdolności do pracy i jej powodach pracownik musi poinformować kierownictwo ośrodka.
  - W przypadku wystąpienia niepokojących objawów sugerujących zakażenie SARS-CoV-2 (opisanych powyżej) u pracownika przebywającego na terenie ośrodka należy niezwłocznie odsunąć go od pracy i poinformować kierownictwo ośrodka o zaistniałej sytuacji. Kierownictwo ośrodka jest zobligowane do kontaktu z właściwą miejscowo powiatową stacją sanitarno-epidemiologiczną i przekazania otrzymanych instrukcji i poleceń pracownikom ośrodka, natomiast pracownicy mają obowiązek stosowania się do nich ściśle i bez zbędnej zwłoki.

W dalszej kolejności należy:

- zorganizować transport indywidualny do domu dla pracownika podejrzanego o zakażenie SARS-CoV-2 (do czasu przybycia transportu pracownik będzie przebywać w wyznaczonym do tego pomieszczeniu socjalnym pozwalającym na odizolowanie go od innych osób),
- wstrzymać przyjmowanie klientów (tj. zawiadomić telefonicznie umówione rodziny o wstrzymaniu zajęć i zobligować opiekunów do odebrania dzieci przebywających w ośrodku),
- przeprowadzić gruntowne sprzątnięcie i wietrzenie ośrodka oraz wykonać dezynfekcję wszystkich powierzchni dotykowych (klamki, włączniki światła itp.),
- wymienić wszystkie używane środki ochrony osobistej na nowe,
- sporządzić listę pracowników i klientów obecnych w ośrodku,
- stosować się do dalszych wytycznych przekazywanych przez kierownictwo ośrodka.

4. Postępowanie w przypadku podejrzenia zakażenia SARS-CoV-2 u klienta:

- Osoba, u której stwierdzono wyraźne objawy choroby, nie może zostać dopuszczona do udziału w zajęciach terapeutycznych i bezpośredniego kontaktu z osobami przebywającymi w ośrodku. Jeżeli są to objawy charakterystyczne dla zakażenia SARS-CoV-2 (w szczególności: temperatura powyżej 37,5°C, uporczywy kaszel, uczucie duszności i trudności w nabraniu powietrza), osoba dodatkowo powinna zostać poinstruowana o konieczności jak najszybszego zgłoszenia się do najbliższego oddziału zakaźnego celem konsultacji z lekarzem albo kontaktu z numerami 999 lub 112.
- Incydent należy zgłosić kierownictwu ośrodka. Należy także ustalić obszar, w którym przebywała dana osoba, a następnie przeprowadzić gruntowne sprzątnięcie i dezynfekcję powierzchni dotykowych w tym obszarze. Zaleca się także sporządzenie listy pracowników i klientów obecnych w danym momencie w ośrodku.
- W przypadku otrzymania informacji, że u któregoś z pracowników lub klientów ośrodka potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2 należy poinformować kierownictwo ośrodka, ustalić listę osób, z którymi dana osoba miała kontakt, a następnie stosować się do wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego odnoszących się do osób, które miały kontakt z zakażonym koronawirusem SARS-CoV-2.

### KONIEC DOKUMENTU

Opracowano z uwzględnieniem:

- *Wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3,*
- *Wytycznych Ministerstwa Rozwoju w konsultacji z Głównym Inspektorem Sanitarnym z dnia 28 kwietnia 2020 r. dla funkcjonowania gabinetów fizjoterapeutycznych w systemie rehabilitacji ambulatoryjnej w trakcie epidemii COVID-19 w Polsce,*
- *Wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 13 maja 2020 r. dla gabinetów świadczących usługi kosmetyczne i estetyczne w trakcie epidemii SARS-CoV-2,*
- *Wytycznych Ministra Klimatu i Głównego Inspektora Sanitarnego w sprawie postępowania z odpadami wytwarzanymi w czasie występowania zakażeń koronawirusem SARS-CoV-2 i zachorowań na wywoływaną przez niego chorobę COVID-19 (w czasie trwania pandemii/epidemii).*

**Centrum Adesse sp. z o.o.****ZAŁĄCZNIK NR 1 PROCEDURY WEWNĘTRZNEJ PW001****Oświadczenie pracownika**

Imię i nazwisko pracownika	
Telefon kontaktowy	

Część A – wypełnić przed rozpoczęciem pierwszych zajęć w Centrum Adesse		
1	Czy w okresie ostatnich 14 dni Pan/ Pani lub któryś z domowników przebywali za granicą?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2	Czy w okresie ostatnich 14 dni Pan/ Pani lub któryś z domowników mieli kontakt z osobą, która w ciągu ostatnich 14 dni wróciła z zagranicy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3	Czy w okresie ostatnich 14 dni Pan/ Pani lub któryś z domowników mieli kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4	Czy Pan/ Pani lub któryś z domowników są obecnie objęci nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5	Czy obecnie występują u Pana/ Pani lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6	Czy w ciągu ostatnich dwóch tygodniach u Pana/ Pani lub któregoś z domowników występowały wyżej wymienione objawy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7	Wynik bezkontaktowego pomiaru ciepłoty skóry	..... °C

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na bezkontaktowe pomiary ciepłoty skóry na rozpoczęcie każdego dnia pracy,
- udzielone przeze mnie odpowiedzi są zgodne z prawdą,
- jestem świadomy/a podwyższonego ryzyka zarażenia w związku ze stanem epidemii SARS-CoV-2 i świadomie decyduję się na prowadzenie zajęć terapeutycznych w Centrum Adesse.

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Część B – wypełnić na początku każdego kolejnego dnia pracy w Centrum Adesse				
L.p.	Data	Udzielam odpowiedzi negatywnej na wszystkie pytania przytoczone w części A	Pomiar ciepłoty skóry	Podpis
1		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
2		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
3		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
4		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
5		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
6		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
7		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
8		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
9		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
10		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
11		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
12		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
13		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
14		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
15		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
16		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
17		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
18		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
19		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
20		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	

**KONIEC ZAŁĄCZNIKA NR 1**



**Centrum Adesse sp. z o.o.****ZAŁĄCZNIK NR 2 PROCEDURY WEWNĘTRZNEJ PW001****Oświadczenie klienta**

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna	
Imię i nazwisko dziecka	
Telefon kontaktowy	

Część A – wypełnić przed rozpoczęciem pierwszych zajęć w Centrum Adesse		
1	Czy w okresie ostatnich 14 dni Pan/ Pani, dziecko lub któryś z domowników przebywali za granicą?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2	Czy w okresie ostatnich 14 dni Pan/ Pani, dziecko, lub któryś z domowników mieli kontakt z osobą, która w ciągu ostatnich 14 dni wróciła z zagranicy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3	Czy w okresie ostatnich 14 dni Pan/ Pani, dziecko lub któryś z domowników mieli kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4	Czy Pan/ Pani, dziecko lub któryś z domowników są obecnie objęci nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5	Czy obecnie występują u Pana/ Pani, dziecka lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6	Czy w ciągu ostatnich dwóch tygodniach u Pana/ Pani, dziecka lub któregoś z domowników występowały wyżej wymienione objawy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7	Wynik bezkontaktowego pomiaru ciepłoty skóry u dziecka	..... °C

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na bezkontaktowe pomiary ciepłoty skóry u dziecka przed zajęciami,
- udzielone przeze mnie odpowiedzi są zgodne z prawdą,
- zostałem poinformowany/a, że nieudzielenie informacji na pytania zawarte w kwestionariuszu, udzielenie odpowiedzi twierdzącej na dowolne z pytań, brak zgody na pomiar ciepłoty skóry lub wynik pomiaru powyżej 37,5 °C mogą stanowić podstawę do odmowy przyjęcia dziecka na zajęcia,
- jestem świadomy/a podwyższonego ryzyka zarażenia w związku ze stanem epidemii SARS-CoV-2 i świadomie decyduję się na udział mojego dziecka/ podopiecznego w zajęciach terapeutycznych prowadzonych w Centrum Adesse.

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Część B – wypełnić przed rozpoczęciem każdego kolejnych zajęć w Centrum Adesse				
L.p.	Data	Udzielam odpowiedzi negatywnej na wszystkie pytania przytoczone w części A	Pomiar ciepłoty skóry	Podpis
1		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
2		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
3		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
4		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
5		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
6		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
7		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
8		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
9		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
10		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
11		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
12		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
13		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
14		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
15		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
16		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
17		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
18		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
19		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	
20		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	..... °C	

**KONIEC ZAŁĄCZNIKA NR 2**