

Arkusz pomiaru WC (cm) i MC (kg)

Data: _____ Nr szkoły/klasa _____ Miasto _____

Dokonyjący pomiaru: _____

Nr	ID#	NAZWISKO I IMIĘ	WYSOKOŚĆ CIAŁA (cm)	MASA CIAŁA (kg)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				