

KARTA INFORMACYJNA O STANIE ZDROWIA UCZNIA
w związku z podejrzeniem zakażenia

Imię i nazwisko ucznia

Godzina zauważenia objawów

Opis objawów

.....

.....

.....

Godzina poinformowania rodziców

Kto został poinformowany

Podpis osoby informującej

Pomiary temperatury:

Godzina / Wysokość temperatury

.....

.....

.....

Inne zaobserwowane objawy:

.....

.....

Godzina odbioru ucznia przez rodzica/opiekuna :

W związku z zaobserwowanymi u ucznia objawami chorobowymi i obowiązującym reżimem sanitarnym w Szkole Podstawowej Nr 2 w Łąncucie, informujemy, iż rodzice są zobowiązani do:

- kontaktu z lekarzem w celu dalszej diagnozy dziecka,
- pozostawienia dziecka w domu do czasu ustąpienia objawów,
- doręczenia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do uczęszczania do szkoły,
- w przypadku zdiagnozowania u dziecka zakażenia Covid-19, rodzic jest zobowiązany do natychmiastowego poinformowania Szkoły.

.....

(data i czytelny podpis rodzica)