Załącznik nr 2

KARTA INFORMACYJNA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W ZWIĄZKU Z COVID – 19

Imię i Nazwisko dziecka	
Godzina zauważenia objawów	
Jakie wystąpiły objawy	
Godzina poinformowania rodziców	
Kto został poinformowany	
Podpis osoby informującej	

Pomiary temperatury:

Godzina	Wysokość temperatury

Inne zaobserwowane objawy:

……
……
……

Godzina odbioru dziecka przez rodzica/opiekuna prawnego:…….

W związku z zaobserwowanymi u dziecka objawami chorobowymi i wprowadzonym reżimem sanitarnym w oddziale przedszkolnym i przedszkolu w ZSP w Kąpielach Wielkich, informujemy, że w dalszym postępowaniu rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do:

- Kontaktu z lekarzem w celu dalszej diagnozy dziecka
- Pozostawieniu dziecka przez co najmniej 14 dni w domu
- Przyniesienia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do uczęszczania do przedszkola.

W przypadku zdiagnozowania u dziecka Covid – 19 rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany do natychmiastowego poinformowania dyrektora przedszkola.

……

(data i podpis rodzica)