Załącznik nr 12 a do Procedury bezpieczeństwa

na terenie SOSzW w Działoszynie

w związku z epidemią COVID-19

**Karta informacyjna o stanie zdrowia dziecka przebywającego pod opieką pracownika Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego w Działoszynie podczas szczególnego reżimu sanitarnego 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 | Odczytana temperatura |
|  |  |

Inne zaobserwowane objawy:..............................................................................................

…………………………………………………………………........................................................................

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

W związku z zaobserwowanymi u dziecka objawami chorobowymi i wprowadzonym reżimem sanitarnym informujemy, iż Rodzice są zobowiązani do:

-        kontaktu z lekarzem w celu dalszej diagnozy dziecka;

-        pozostawienia dziecka  w domu;

-        przyniesienia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do uczęszczania do przedszkola;

-        w przypadku zdiagnozowania u dziecka Covid-19 Rodzic jest zobowiązany do natychmiastowego poinformowania placówki.

                                      ...............................................................................................

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)