

**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 przy Szkole Podstawowej w Wierzchowisku, informujemy, że w dalszym postępowaniu rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do:

- Kontakt 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 szkoły.**

.....

(data i podpis rodzica)