**Załącznik nr 6**

**KARTA INFORMACYJNA O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i godz. zauważenia objawów |  |
| Jakie wystąpiły objawy? |  |
| Godz. poinformowania rodziców |  |
| Kto został poinformowany? |  |
| Podpis osoby informującej |  |

**POMIAR TEMPERATURY**

|  |  |
| --- | --- |
| Godzina | Wysokość temperatury |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**INNE ZAOBSERWOWANE OBJAWY:**

**……………………………………………………………………………………**

**Godz. odbioru przez rodzica…………………….**

W związku z zaobserwowanymi u dziecka objawami chorobowymi i wprowadzonym reżimem sanitarnym z dniem 24.05.2020 w Szkole Podstawowej im. Włodzimierza Korsaka w Jeninie informujemy, iż rodzice są zobowiązani do:

* kontaktu z lekarzem w celu dalszej diagnozy dziecka,
* pozostawienia dziecka w domu do ustąpienia wszystkich niepokojących objawów lub zgodnie z zaleceniami lekarza,
* w przypadku zdiagnozowania u dziecka Covid-19 rodzic jest zobowiązany do natychmiastowego poinformowania dyrektora przedszkola.

…………………………………………………………….

 data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego