Приложение 2 к примерному Порядку

ЛИСТ

состояния здоровья и соблюдения необходимости ограничения контактов вне ДОУ № \_\_\_\_\_

воспитанника\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на дату посещения ДОУ \_\_\_. \_\_\_. 2020 г.

|  |  |
| --- | --- |
| температура тела вечером перед сном |  |
| температура тела утром после сна |  |
| жалобы на дискомфорт в горле, кашель, насморк, общее физическое недомогание, другое  |  |
| соблюдения необходимости ограничения контактов вне ДОУ |  |

Об ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил предупрежден.

\_\_\_.\_\_\_.2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО, родителя/законного представителя)

ЛИСТ

состояния здоровья и соблюдения необходимости ограничения контактов вне ДОУ № \_\_\_\_\_

воспитанника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на дату посещения ДОУ \_\_\_. \_\_\_. 2020 г.

|  |  |
| --- | --- |
| температура тела вечером перед сном |  |
| температура тела утром после сна |  |
| жалобы на дискомфорт в горле, кашель, насморк, общее физическое недомогание, другое  |  |
| соблюдения необходимости ограничения контактов вне ДОУ |  |

Об ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил предупрежден.

\_\_\_.\_\_\_.2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО, родителя/законного представителя)