

**KARTA INFORMACYJNA O STANIE ZDROWIA UCZNI  
w związku z podejrzeniem zakażenia**

Imię i Nazwisko ucznia .....

Godzina zauważenia objawów .....

Opis objawów .....

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

Godzina poinformowania rodziców .....

Kto został poinformowany .....

Podpis osoby informującej .....

Pomiary temperatury:

Godzina / Wysokość temperatury

.....  
.....

Inne zaobserwowane objawy: .....

.....  
.....

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

W związku z zaobserwowanymi u ucznia objawami chorobowymi i obowiązującym reżimem sanitarnym w Szkole Podstawowej nr 3 im. 10 Pułku Strzelców Konnych w Łańcucie, informujemy, iż rodzice są zobowiązani do:

- kontaktu z lekarzem w celu dalszej diagnozy dziecka, - pozostawienia dziecka w domu do czasu ustąpienia objawów,
- przyniesienia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do uczęszczania do szkoły,
- w przypadku zdiagnozowania u dziecka zakażenia Covid-19, rodzic jest zobowiązany do natychmiastowego poinformowania Szkoły.

.....

(data i czytelny podpis rodzica)