

Уведомление о состоянии здоровья Май 2020

Школа	
Фамилия, имя ребёнка Дата рождения Класс	

Своей подписью в данном документе подтверждаю, что вышеназванный ребёнок, а также все проживающие совместно с ним лица не имеют симптомов заболевания Covid-19 (как, например, повышенная температура, боль в горле, кашель, насморк, нарушения вкуса и обоняния, понос) (ср. Общее постановление о регулировании работы детских садов, яслей и школ в период борьбы с пандемией SARS-CoV-2, пункт 3.5.1)

Дата	Подпись родителя/ опекуна	Дата	Подпись родителя/ опекуна
18.05.2020		30.05.2020	
19.05.2020		31.05.2020	
20.05.2020			
21.05.2020			
22.05.2020			
23.05.2020			
24.05.2020			
25.05.2020			
26.05.2020			
27.05.2020			
28.05.2020			
29.05.2020			

Пояснение: В случае, когда речь идет о лицах, которые в силу профессиональной деятельности находятся в контакте с пациентами, инфицированными Covid-19, имеет значение исключительно отсутствие симптомов заболевания Covid-19 непосредственно у данного конкретного лица.

Уведомление о состоянии здоровья Июнь 2020

Школа	
Фамилия, имя ребёнка	
Дата рождения	
Класс	

Своей подписью в данном документе подтверждаю, что вышеназванный ребёнок, а также все проживающие совместно с ним лица не имеют симптомов заболевания Co-vid-19 (как, например, повышенная температура, боль в горле, кашель, насморк, нарушения вкуса и обоняния, понос) (ср. Общее постановление о регулировании работы детских садов, яслей и школ в период борьбы с пандемией SARS-CoV-2, пункт 3.5.1)

Дата	Подпись родителя/ опекуна	Дата	Подпись родителя/ опекуна
01.06.2020		16.06.2020	
02.06.2020		17.06.2020	
03.06.2020		18.06.2020	
04.06.2020		19.06.2020	
05.06.2020		20.06.2020	
06.06.2020		21.06.2020	
07.06.2020		22.06.2020	
08.06.2020		23.06.2020	
09.06.2020		24.06.2020	
10.06.2020		25.06.2020	
11.06.2020		26.06.2020	
12.06.2020		27.06.2020	
13.06.2020		28.06.2020	
14.06.2020		29.06.2020	
15.06.2020		30.06.2020	

Пояснение: В случае, когда речь идет о лицах, которые в силу профессиональной деятельности находятся в контакте с пациентами, инфицированными Covid-19, имеет значение исключительно отсутствие симптомов заболевания Covid-19 непосредственно у данного конкретного лица.

Уведомление о состоянии здоровья Июль 2020

Школа	
Фамилия, имя ребёнка Дата рождения Класс	

Своей подписью в данном документе подтверждаю, что вышеназванный ребёнок, а также все проживающие совместно с ним лица не имеют симптомов заболевания Covid-19 (как, например, повышенная температура, боль в горле, кашель, насморк, нарушения вкуса и обоняния, понос) (ср. Общее постановление о регулировании работы детских садов, яслей и школ в период борьбы с пандемией SARS-CoV-2, пункт 3.5.1)

Дата	Подпись родителя/ опекуна	Дата	Подпись родителя/ опекуна
01.07.2020		13.07.2020	
02.07.2020		14.07.2020	
03.07.2020		15.07.2020	
04.07.2020		16.07.2020	
05.07.2020		17.07.2020	
06.07.2020		18.07.2020	
07.07.2020		19.07.2020	
08.07.2020			
09.07.2020			
10.07.2020			
11.07.2020			
12.07.2020			

Пояснение: В случае, когда речь идет о лицах, которые в силу профессиональной деятельности находятся в контакте с пациентами, инфицированными Covid-19, имеет значение исключительно отсутствие симптомов заболевания Covid-19 непосредственно у данного конкретного лица.