

Дата		2020	ЧЕК-ЛИСТ состояния здоровья ребенка
ФИ ребенка			Группа №
Дата, t <sup>0</sup> тела накануне вечером перед сном			
Дата, t <sup>0</sup> тела утром после сна			
жалобы на дискомфорт в горле, кашель, насморк - да / нет			
соблюдение требований к ограничению контактов - да / нет			
Предупрежден(а) об ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил и требований В семье и ближайшем окружении больных новой коронавирусной инфекцией (с подозрением на нее)- да/нет(подпись родителя)			(подпись родителя)

Дата		2020	ЧЕК-ЛИСТ состояния здоровья ребенка
ФИ ребенка			Группа №
Дата, t <sup>0</sup> тела накануне вечером перед сном			
Дата, t <sup>0</sup> тела утром после сна			
жалобы на дискомфорт в горле, кашель, насморк - да / нет			
соблюдение требований к ограничению контактов - да / нет			
Предупрежден(а) об ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил и требований В семье и ближайшем окружении больных новой коронавирусной инфекцией (с подозрением на нее) - да/нет			(подпись родителя)

Дата		2020	ЧЕК-ЛИСТ состояния здоровья ребенка
ФИ ребенка			Группа №
Дата, t <sup>0</sup> тела накануне вечером перед сном			
Дата, t <sup>0</sup> тела утром после сна			
жалобы на дискомфорт в горле, кашель, насморк - да / нет			
соблюдение требований к ограничению контактов - да / нет			
Предупрежден(а) об ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил и требований В семье и ближайшем окружении больных новой коронавирусной инфекцией ( с подозрением на нее) - да/нет			(подпись родителя)

Дата		2020	ЧЕК-ЛИСТ состояния здоровья ребенка
ФИ ребенка			Группа №
Дата, t <sup>0</sup> тела накануне вечером перед сном			
Дата, t <sup>0</sup> тела утром после сна			
жалобы на дискомфорт в горле, кашель, насморк - да / нет			
соблюдение требований к ограничению контактов - да / нет			
Предупрежден(а) об ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил и требований В семье и ближайшем окружении больных новой коронавирусной инфекцией ( с подозрением на нее) - да/нет			(подпись родителя)

Дата		2020	ЧЕК-ЛИСТ состояния здоровья ребенка
ФИ ребенка			Группа №
Дата, t <sup>0</sup> тела накануне вечером перед сном			
Дата, t <sup>0</sup> тела утром после сна			
жалобы на дискомфорт в горле, кашель, насморк - да / нет			
соблюдение требований к ограничению контактов - да / нет			
Предупрежден(а) об ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил и требований В семье и ближайшем окружении больных новой коронавирусной инфекцией ( с подозрением на нее) - да/нет			(подпись родителя)