|  |  |
| --- | --- |
|  **ЧЕК-ЛИСТ****о состоянии здоровья ребенка и выполнении требований об ограничении контактов вне организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка полностью)на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 года1.Температура тела вечером перед сном \_\_\_\_\_\_\_° С2. Температура тела утром после сна \_\_\_\_\_\_\_° С 3. Жалобы на дискомфорт в горле да/нет4. Кашель: да/нет5. Насморк: да/нет6. Соблюдены ли требования к ограничению контактов: да / нет**Об уголовной ответственности за нарушение санитарно- эпидемиологических правил, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден(-а).** « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка) | **ЧЕК-ЛИСТ****о состоянии здоровья ребенка и выполнении требований об ограничении контактов вне организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка полностью)на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 года1.Температура тела вечером перед сном \_\_\_\_\_\_\_° С2. Температура тела утром после сна \_\_\_\_\_\_\_° С 3. Жалобы на дискомфорт в горле да/нет4. Кашель: да/нет5. Насморк: да/нет6. Соблюдены ли требования к ограничению контактов: да / нет**Об уголовной ответственности за нарушение санитарно- эпидемиологических правил, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден(-а).** « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка) |
| **ЧЕК-ЛИСТ****о состоянии здоровья ребенка и выполнении требований об ограничении контактов вне организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка полностью)на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 года1.Температура тела вечером перед сном \_\_\_\_\_\_\_° С2. Температура тела утром после сна \_\_\_\_\_\_\_° С 3. Жалобы на дискомфорт в горле да/нет4. Кашель: да/нет5. Насморк: да/нет6. Соблюдены ли требования к ограничению контактов: да / нет**Об уголовной ответственности за нарушение санитарно- эпидемиологических правил, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден(-а).** « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка) | **ЧЕК-ЛИСТ****о состоянии здоровья ребенка и выполнении требований об ограничении контактов вне организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка полностью)на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 года1.Температура тела вечером перед сном \_\_\_\_\_\_\_° С2. Температура тела утром после сна \_\_\_\_\_\_\_° С 3. Жалобы на дискомфорт в горле да/нет4. Кашель: да/нет5. Насморк: да/нет6. Соблюдены ли требования к ограничению контактов: да / нет**Об уголовной ответственности за нарушение санитарно- эпидемиологических правил, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден(-а).** « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка) |
| **ЧЕК-ЛИСТ****о состоянии здоровья ребенка и выполнении требований об ограничении контактов вне организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка полностью)на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 года1.Температура тела вечером перед сном \_\_\_\_\_\_\_° С2. Температура тела утром после сна \_\_\_\_\_\_\_° С 3. Жалобы на дискомфорт в горле да/нет4. Кашель: да/нет5. Насморк: да/нет6. Соблюдены ли требования к ограничению контактов: да / нет**Об уголовной ответственности за нарушение санитарно- эпидемиологических правил, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден(-а).** « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка) | **ЧЕК-ЛИСТ****о состоянии здоровья ребенка и выполнении требований об ограничении контактов вне организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка полностью)на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 года1.Температура тела вечером перед сном \_\_\_\_\_\_\_° С2. Температура тела утром после сна \_\_\_\_\_\_\_° С 3. Жалобы на дискомфорт в горле да/нет4. Кашель: да/нет5. Насморк: да/нет6. Соблюдены ли требования к ограничению контактов: да / нет**Об уголовной ответственности за нарушение санитарно- эпидемиологических правил, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден(-а).** « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка) |