

Сведения о состоянии здоровья ребенка, его контактах при отсутствии в образовательном учреждении более 5 дней по причинам, не связанным с перенесенным заболеванием

Ф.И.О. ребенка _____ дата рождения _____
Отсутствовал в МАДОУ № 83 с _____ по _____.
Имеется ли у ребенка повышенная температура тела утром ($> 37,0^{\circ} \text{C}$): да/нет.
Есть ли у ребенка признаки заболеваний (слабость, насморк, кашель и др): да/нет.
В контакте с инфекционными больными за истекший период не состоял.
Полноту и достоверность сведений подтверждаю.
« ____ » _____ 202__ г.

_____ (подпись законного представителя) (расшифровка)

Сведения о состоянии здоровья ребенка, его контактах при отсутствии в образовательном учреждении более 5 дней по причинам, не связанным с перенесенным заболеванием

Ф.И.О. ребенка _____ дата рождения _____
Отсутствовал в МАДОУ № 83 с _____ по _____.
Имеется ли у ребенка повышенная температура тела утром ($> 37,0^{\circ} \text{C}$): да/нет.
Есть ли у ребенка признаки заболеваний (слабость, насморк, кашель и др): да/нет.
В контакте с инфекционными больными за истекший период не состоял.
Полноту и достоверность сведений подтверждаю.
« ____ » _____ 202__ г.

_____ (подпись законного представителя) (расшифровка)

Сведения о состоянии здоровья ребенка, его контактах при отсутствии в образовательном учреждении более 5 дней по причинам, не связанным с перенесенным заболеванием

Ф.И.О. ребенка _____ дата рождения _____
Отсутствовал в МАДОУ № 83 с _____ по _____.
Имеется ли у ребенка повышенная температура тела утром ($> 37,0^{\circ} \text{C}$): да/нет.
Есть ли у ребенка признаки заболеваний (слабость, насморк, кашель и др): да/нет.
В контакте с инфекционными больными за истекший период не состоял.
Полноту и достоверность сведений подтверждаю.
« ____ » _____ 202__ г.

_____ (подпись законного представителя) (расшифровка)

Сведения о состоянии здоровья ребенка, его контактах при отсутствии в образовательном учреждении более 5 дней по причинам, не связанным с перенесенным заболеванием

Ф.И.О. ребенка _____ дата рождения _____
Отсутствовал в МАДОУ № 83 с _____ по _____.
Имеется ли у ребенка повышенная температура тела утром ($> 37,0^{\circ} \text{C}$): да/нет.
Есть ли у ребенка признаки заболеваний (слабость, насморк, кашель и др): да/нет.
В контакте с инфекционными больными за истекший период не состоял.
Полноту и достоверность сведений подтверждаю.
« ____ » _____ 202__ г.

_____ (подпись законного представителя) (расшифровка)