ЧЕК-ЛИСТ\* о состоянии здоровья ребенка

ФИО ребенка дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группа № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Температура тела вечером перед сном\_\_\_\_\_\_\_\_оС

2. Температура тела утром после сна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_оС

3. Жалобы на дискомфорт в горле да / нет

4. Кашель да / нет

5. Насморк да / нет

6. Соблюдение требований к ограничению контактов да / нет

Об уголовной ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, предусмотренной ст. 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

( \*заполняется родителями и предоставляется воспитателю группы)

===========================================================================

ЧЕК-ЛИСТ\* о состоянии здоровья ребенка

ФИО ребенка дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группа № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Температура тела вечером перед сном\_\_\_\_\_\_\_\_оС

2. Температура тела утром после сна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_оС

3. Жалобы на дискомфорт в горле да / нет

4. Кашель да / нет

5. Насморк да / нет

6. Соблюдение требований к ограничению контактов да / нет

Об уголовной ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, предусмотренной ст. 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

( \*заполняется родителями и предоставляется воспитателю группы)

===========================================================================

ЧЕК-ЛИСТ\* о состоянии здоровья ребенка

ФИО ребенка дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группа № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Температура тела вечером перед сном\_\_\_\_\_\_\_\_оС

2. Температура тела утром после сна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_оС

3. Жалобы на дискомфорт в горле да / нет

4. Кашель да / нет

5. Насморк да / нет

6. Соблюдение требований к ограничению контактов да / нет

Об уголовной ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, предусмотренной ст. 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

( \*заполняется родителями и предоставляется воспитателю группы)