|  |  |
| --- | --- |
| ЧЕК-ЛИСТо состоянии здоровья лиц, присутствующих в организации,осуществляющей образовательную деятельность, организации,осуществляющей организованное проведение временного досуга детей,и организаций, осуществляющих спортивную подготовку, и выполненииими требований об ограничении контактов вне организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(выполняемая функция в организации\*)1. Имеется ли у Вас повышенная температура тела утром (> 37° С): да/нет2. Есть ли у Вас признаки ОРВИ (слабость, озноб, першение в горле, заложенность носа, насморк): да/нет3. Есть ли признаки ОРВИ у членов семьи или совместно проживающих лиц: да/нет4. Соблюдены ли требования к ограничению контактов: да / нетОб уголовной ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден (-а).«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка)\* Указывается должность сотрудника организации, статус иных лиц – обучающийся (с указанием номера / названия группы), родитель (законный представитель) ребенка (с указанием ФИО ребенка и номера / названия группы). | ЧЕК-ЛИСТо состоянии здоровья лиц, присутствующих в организации,осуществляющей образовательную деятельность, организации,осуществляющей организованное проведение временного досуга детей,и организаций, осуществляющих спортивную подготовку, и выполненииими требований об ограничении контактов вне организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(выполняемая функция в организации\*)1. Имеется ли у Вас повышенная температура тела утром (> 37° С): да/нет2. Есть ли у Вас признаки ОРВИ (слабость, озноб, першение в горле, заложенность носа, насморк): да/нет3. Есть ли признаки ОРВИ у членов семьи или совместно проживающих лиц: да/нет4. Соблюдены ли требования к ограничению контактов: да / нетОб уголовной ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден (-а).«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка)\* Указывается должность сотрудника организации, статус иных лиц – обучающийся (с указанием номера / названия группы), родитель (законный представитель) ребенка (с указанием ФИО ребенка и номера / названия группы). |
| ЧЕК-ЛИСТо состоянии здоровья лиц, присутствующих в организации,осуществляющей образовательную деятельность, организации,осуществляющей организованное проведение временного досуга детей,и организаций, осуществляющих спортивную подготовку, и выполненииими требований об ограничении контактов вне организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(выполняемая функция в организации\*)1. Имеется ли у Вас повышенная температура тела утром (> 37° С): да/нет2. Есть ли у Вас признаки ОРВИ (слабость, озноб, першение в горле, заложенность носа, насморк): да/нет3. Есть ли признаки ОРВИ у членов семьи или совместно проживающих лиц: да/нет4. Соблюдены ли требования к ограничению контактов: да / нетОб уголовной ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден (-а).«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка)\* Указывается должность сотрудника организации, статус иных лиц – обучающийся (с указанием номера / названия группы), родитель (законный представитель) ребенка (с указанием ФИО ребенка и номера / названия группы). | ЧЕК-ЛИСТо состоянии здоровья лиц, присутствующих в организации,осуществляющей образовательную деятельность, организации,осуществляющей организованное проведение временного досуга детей,и организаций, осуществляющих спортивную подготовку, и выполненииими требований об ограничении контактов вне организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(выполняемая функция в организации\*)1. Имеется ли у Вас повышенная температура тела утром (> 37° С): да/нет2. Есть ли у Вас признаки ОРВИ (слабость, озноб, першение в горле, заложенность носа, насморк): да/нет3. Есть ли признаки ОРВИ у членов семьи или совместно проживающих лиц: да/нет4. Соблюдены ли требования к ограничению контактов: да / нетОб уголовной ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден (-а).«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка)\* Указывается должность сотрудника организации, статус иных лиц – обучающийся (с указанием номера / названия группы), родитель (законный представитель) ребенка (с указанием ФИО ребенка и номера / названия группы). |