|  |  |
| --- | --- |
| ЧЕК-ЛИСТ  о состоянии здоровья лиц, присутствующих в организации,  осуществляющей образовательную деятельность, организации,  осуществляющей организованное проведение временного досуга детей,  и организаций, осуществляющих спортивную подготовку, и выполнении  ими требований об ограничении контактов вне организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (выполняемая функция в организации\*)  1. Имеется ли у Вас повышенная температура тела утром (> 37° С): да/нет  2. Есть ли у Вас признаки ОРВИ (слабость, озноб, першение в горле, заложенность носа, насморк): да/нет  3. Есть ли признаки ОРВИ у членов семьи или совместно проживающих лиц: да/нет  4. 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).  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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-ЛИСТ  о состоянии здоровья лиц, присутствующих в организации,  осуществляющей образовательную деятельность, организации,  осуществляющей организованное проведение временного досуга детей,  и организаций, осуществляющих спортивную подготовку, и выполнении  ими требований об ограничении контактов вне организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (выполняемая функция в организации\*)  1. Имеется ли у Вас повышенная температура тела утром (> 37° С): да/нет  2. Есть ли у Вас признаки ОРВИ (слабость, озноб, першение в горле, заложенность носа, насморк): да/нет  3. Есть ли признаки ОРВИ у членов семьи или совместно проживающих лиц: да/нет  4. 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).  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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-ЛИСТ  о состоянии здоровья лиц, присутствующих в организации,  осуществляющей образовательную деятельность, организации,  осуществляющей организованное проведение временного досуга детей,  и организаций, осуществляющих спортивную подготовку, и выполнении  ими требований об ограничении контактов вне организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (выполняемая функция в организации\*)  1. Имеется ли у Вас повышенная температура тела утром (> 37° С): да/нет  2. Есть ли у Вас признаки ОРВИ (слабость, озноб, першение в горле, заложенность носа, насморк): да/нет  3. Есть ли признаки ОРВИ у членов семьи или совместно проживающих лиц: да/нет  4. 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).  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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-ЛИСТ  о состоянии здоровья лиц, присутствующих в организации,  осуществляющей образовательную деятельность, организации,  осуществляющей организованное проведение временного досуга детей,  и организаций, осуществляющих спортивную подготовку, и выполнении  ими требований об ограничении контактов вне организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (выполняемая функция в организации\*)  1. Имеется ли у Вас повышенная температура тела утром (> 37° С): да/нет  2. Есть ли у Вас признаки ОРВИ (слабость, озноб, першение в горле, заложенность носа, насморк): да/нет  3. Есть ли признаки ОРВИ у членов семьи или совместно проживающих лиц: да/нет  4. 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).  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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). |