



Журнал посещаемости – COVID-19

Дата: _____

Стабильная группа: _____

Имя и фамилия ребенка	Приход	Кто привел ребенка?	Уход	Кто забрал ребенка?	Здоровье проверено?*	Симптомы и/или контакт с больными

Имя и фамилия сотрудника учреждения**	Приход	Уход	Приход	Уход	Здоровье проверено?*	Симптомы и/или контакт с больными

***Проверка здоровья** должна включать: проверка на наличие температуры и кашля (можно словесная) и подтверждение в том, что ребенок, сотрудник или члены семьи не находились в контакте с подтвержденным или возможным случаем COVID-19.

****Имя и фамилия сотрудника** – имя любого сотрудника или взрослого, который находился в контакте с детьми в любое время дня.