**Załącznik nr 3**

REJESTR CZYNNOŚCI

do Wewnętrznych Procedur Bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej

im. gen. Stefana Roweckiego „Grota” w Koziegłowach

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data** | **Imię i nazwisko dziecka** | **Zaobserwowane niepokojące objawy i godzina zaobserwowanych objawów** | **Godzina pomiaru temperatury i wynik** | **Godzina nawiązania kontaktu z rodzicem** | **Godzina odbioru dziecka ze szkoły** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |