

.....
(nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki)

.....
(miejscowość, data)

.....
(dane osoby do kontaktu
wraz z numerem telefonu)

.....
(adres email)

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
W.....

Wniosek
o wydanie opinii w sprawie zawieszenia zajęć

w związku z:

1. wystąpieniem w danej szkole/placówce potwierdzonego wynikami badań przypadku/przypadków zakażenia/zakażeń SARS-CoV-2 u ucznia/uczniów, pracownika/pracowników szkoły/placówki*
2. sytuacją epidemiologiczną występującą na danym terenie zagrażającą zdrowiu uczniów*

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii w sprawie zawieszenia zajęć dla ucznia/ grupy/ grupy wychowawczej/ oddziału/ klasy/ etapu edukacyjnego/ całej szkoły/placówki*, w zakresie wszystkich/wybranych zajęć (wskazać jakich)* w okresie

Opis sytuacji wraz z uzasadnieniem wniosku o wydanie opinii

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załącznik:

Zgoda organu prowadzącego

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

*wybrać właściwe