**Ocena ryzyka zakażenia SARS CoV 2**

1. **Dla personelu po kontakcie z przypadkiem potwierdzonym …………………………………………………………………………………..**

*(imię i nazwisko)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię  | Dane kontaktowe (adres zamieszkania nr telefonu) | Stanowisko pracy (nauczyciel, osoba sprzątająca, inne-jakie?) | Data kontaktu | Czas kontaktu  | Okoliczności kontaktu | Stosowane środki ochrony osobistej( maska chirurgiczna, z materiału, przyłbica) | Ocena ryzyka | Uzasadnienie | Podjęte działania/zalecenia  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Dla uczniów szkoły po kontakcie z przypadkiem potwierdzonym …………………………………………………………………………………..**

*(imię i nazwisko)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię/ ADRES ZAMIESZKANIA) | Dane kontaktowe (do rodziców w przypadku niepełnoletniego) | Data kontaktu | Czas kontaktu  | Okoliczności kontaktu | Stosowane środki ochrony osobistej( maska chirurgiczna, z materiału, przyłbica) | Ocena ryzyka | Uzasadnienie | Podjęte działania/zalecenia  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |