(nazwa i adres szkoły)

 **WNIOSEK O WYDANIE OPINII W SPRAWIE ZAJĘĆ ZDALNYCH**

 Państwowy Powiatowy

 Inspektor Sanitarny

 w Obornikach

Zwracam się z wnioskiem o opinię w sprawie dalszych zajęć zdalnych w ………… …………………….. dla ……… uczniów klasy …….. w związku z:

|  |
| --- |
|  |

wystąpienie przypadku lub przypadków zakażenia SARS-CoV-2/ zachorowań na COVID-19 wśród uczniów lub pracowników szkoły,

|  |
| --- |
|  |

lokalną sytuację epidemiologiczną na danym obszarze (liczbę osób zakażonych/zapadalność/dynamikę wzrostu) z uwzględnieniem przypadków związanych z transmisją poziomą oraz ogniskami instytucjonalnymi i ich charakterem

 UZASADNIENIE

Dnia …………. ok. godz. …….. otrzymałam informację o potwierdzonym zachorowaniu na COVID-19 nauczyciela/uczelnia, który ostatni raz w szkole przebywał ……………..

Wnoszę o nauczanie w formie zdalnej dla ….. uczniów w terminie od ……. do ……………..