……………………………………………………………….

(miejscowość, data)

...................................................

(znak sprawy)

...................................................

(nazwa i adres szkoły, )

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

Państwowy Powiatowy

Inspektor Sanitarny

w………………………………..

Zwracam się z wnioskiem o opinię w sprawie zawieszenia zajęć w ………………….. w związku z:

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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\*

*Uzasadnienie winno zawierać szczegółowe dane dotyczące liczby zachorowań , czy zachorowania dotyczą uczniów jednej klasy czy wielu, czy uczniowie mieli kontakt z uczniami z innych klas, z jakimi nauczycielami mieli kontakt itp. oraz proponowane rozwiązania*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………….

podpis Dyrektora