

## LISTA OSÓB PRZEBYWAJĄCYCH W NAJBLIŻSZYM OTOCZENIU PODEJRZANEGO O ZAKAŻENIE COVID-19

Dane osoby podejrzanej o zakażenie: .....

Data zdarzenia: .....

Lp.	Imię i nazwisko osoby przebywającej w sąsiedztwie osoby podejrzanej o zakażenie	Status (uczeń, nauczyciel, pracownik administracji, obsługi, rodzic)	Sposób kontaktu (telefon, adres poczty elektronicznej, inny)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

