

TRIAGE GIORNALIERO PARTECIPANTI ORATORIO ESTIVO 2021 – PARROCCHIA S. MARIA DEL CARMINE E S. GIUSEPPE

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/____, a _____ (____),
residente in _____ (____), Via _____, Tel _____,
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) del minore _____

CONFERMA IL SEGUENTE TRIAGE GIORNALIERO DEL MINORE SOPRA INDICATO:

DATA	Rilevazione temperatura corporea	Tosse	Difficoltà respiratorie	Arrossamento occhi o lacrimazione	Mancata o alterata percezione di odori o sapori	Spossatezza	Inappetenza	Diarrea vomito	FIRMA DEL GENITORE

Altre Informazioni:
