**Приложение № 2**

Справка

для посещения производства экскурсантами (школьниками (учащимися))

|  |
| --- |
|  |
| наименование организации |
|  |
| дата составления |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Инфекционные заболевания отсутствуют  |
|  1. |  |  |
|  2. |  |  |
|  3. |  |  |
|  4. |  |  |
|  5. |  |  |
|  6. |  |  |
|  7. |  |  |
|  8. |  |  |
|  9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |

 Примечание: настоящим подтверждаю, что указанные лица здоровы и в предыдущие 14 дней контактов с инфекционными больными не имели.

Предупрежден о мере ответственности в случае сокрытия своего состояния здоровья.

|  |
| --- |
| Медицинский работник учреждения образования |
| Должность |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
|  |  | подпись |
| Руководитель группы/сопровождающее лицо |
| Должность |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
|  |  | подпись |
| М.П. |  |