Uczniowie klasy …..… zostali objęci kwarantanną przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wejherowie, trwającą 10 dni od ostatniego kontaktu z osobą zakażoną tj. do dnia **………** włącznie do północy, w związku z kontaktem z osobą z pozytywnym wynikiem wymazu w kierunku Sars-Cov-2.

Kwarantanną **nie są obejmowane** **osoby w pełni zaszczepione** *(pełne szczepienie to 2 dawki lub 1 Johnson i pod warunkiem upływu minimum 14 dni od szczepienia do kontaktu z osobą zakażoną)* **oraz ozdrowieńcy** *(osoby które miały potwierdzony pozytywny wynik wymazu bez względu na termin zakażenia).* **Kwarantanna nie dotyczy reszty domowników**.

Informacje o kwarantannie znajdują się na Internetowym Koncie Pacjenta, dzieci są podpięte pod konta rodziców. W razie pytań proszę się kontaktować z numerem infolinii 222 500 115.

W razie objawów chorobowych należy kierować się do lekarza rodzinnego. Wskazanym jest wykonanie wymazu w 7/8 dobie od kontaktu z osobą zakażoną.

*\* Osoby zakażone w trakcie wywiadu epidemiologicznego otrzymują od pracownika Państwowej Inspekcji Sanitarnej informację o długości swojej izolacji.*