

## ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
<b>NUMER TELEFONU</b>	
Czy występują u Pana/Pani objawy ostrej infekcji dróg oddechowych, takie jak: <b>gorączka, kaszel, duszności?</b>	TAK / NIE
Czy u dziecka w ciągu ostatniej doby występowały objawy chorobowe, takie jak: <b>kaszel, katar, podwyższona temperatura, biegunka?</b>	TAK / NIE
Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko lub ktoś z domowników miał kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-Co V-2 (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub prawdopodobnym) lub osobą w kwarantannie bądź izolacji?	TAK / NIE
Czy w okresie ostatnich 14 dni Pan/Pani lub ktoś z domowników został objęty kwarantanną lub izolacją?	TAK / NIE
<b>Data i czytelny podpis rodzica</b>	

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Imię i nazwisko matki;*

.....  
*Imię i nazwisko ojca ;*

.....  
*Imię i nazwisko dziecka*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Telefon kontaktowy*

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a)....., niniejszym oświadczam, że :

1. Stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie występują u niego objawy typowe dla zakażenia wirusem SARS-Co V-2 (podwyższona temperatura, kaszel, katar, wymioty, itp.)
2. Nie występują u mnie objawy ostrej infekcji dróg oddechowych, takie jak: gorączka, kaszel, duszności.
3. Nie jest mi wiadome, aby w okresie 14 dni moje dziecko, ja, ani nikt z domowników miał kontakt z osobą, u której potwierdzono bądź podejrzewano zakażenie wirusem *SARS-Co V-2*
4. Osoby, z którymi zamieszkuje dziecko nie są objęte kwarantanną, ani izolacją w warunkach domowych.
5. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na każdorazowy pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez pracownika szkoły przy przyjęciu do szkoły oraz na pomiar temperatury w trakcie trwania zajęć.
6. W przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych w trakcie pobytu w szkole, zobowiązuję się do odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.
7. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię kierownika półkolonii.

.....  
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna

---

---