

**Ankieta dla rodzica¹ związana z pandemią COVID-19
w okresie wzmożonego reżimu sanitarnego
w celu oceny ryzyka zachorowania**

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
klasa

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko lub ktoś z domowników miał kontakt z osobą, u której zostało potwierdzone zakażenie koronawirusem?

TAK NIE

2. Czy dziecko lub ktoś z domowników objęty jest kwarantanną?

TAK NIE

3. Czy występują u dziecka lub któregoś z domowników objawy:

- temperatura powyżej 37,5°C TAK NIE

- ból gardła TAK NIE

- katar TAK NIE

- kaszel TAK NIE

- uczucie duszności TAK NIE

- wysypka lub zaczerwienienie kończyn TAK NIE

- brak smaku lub węchu TAK NIE

Oświadczam, że będąc świadom zagrożeń wynikających z panującej epidemii koronawirusa COVID-19 zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Ośrodek w przypadku zaistnienia zmiany dotyczącej chociaż jednego z punktów ankiety.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica

¹ Rodziców należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem