

ANKIETA WSTĘPNA PRZED WIZYTĄ W CENTRUM KULTURY I PROMOCJI W PIOTROWICAH

- 1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał/a Pan/Pani, Pana/Pani dziecko/podopieczny, czy też któryś z domowników w rejonach transmisji COVID-19 (zarówno w Polsce, jak też zagranicą)?
 - Tak
 - Nie
- 2) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał/a Pan/Pani, Pana/Pani dziecko/podopieczny, czy też któryś z domowników kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?
 - Tak
 - Nie
- 3) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał/a Pan/Pani, Pana/Pani dziecko/podopieczny, czy też któryś z domowników kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji COVID-19?
 - Tak
 - Nie
- 4) Czy Pan/Pani, Pana/Pani dziecko/podopieczny, czy też któryś z domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (przebywa na kwarantannie)?
 - Tak
 - Nie
- 5) Czy obecnie występują u Pan/Pani, Pana/Pani dziecka/podopiecznego, czy też któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?
 - Tak
 - Nie
- 6) Czy wymienione w pytaniu 5. objawy występowały w okresie ostatnich 14 dni u Pan/Pani, Pana/Pani dziecka/podopiecznego, czy też któregoś z domowników?
 - Tak
 - Nie

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

Szkoła do której dziecko uczęszcza oraz klasa:

.....

Numer telefonu kontaktowego:

Zostałem poinformowany o zasadach przeprowadzania diagnozy i wyraziłem na nią zgodę.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)