

**ANKIETA AKTUALIZACYJNA DO ANKIETY WSTĘPNEJ PRZED WIZYTĄ  
W CNETRUM KULTURY I PROMOCJI W PIOTROWICACH**

**Z DNIA .....**

- 1) 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
- 2) 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
- 3) 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
- 4) Czy wymienione w pytaniu 3. 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: .....

Szkoła do której dziecko uczęszcza oraz klasa\* : .....

.....

Numer telefonu kontaktowego\* : .....

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

\* - wypełnić, tylko w przypadku, jeśli dane uległy zmianie