

ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI

Imię i nazwisko dziecka.....

PESEL:.....

Numer kontaktowy:.....

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał/a Pan/i dziecko/podopieczny/któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie w raportach WHO na stronie [https:// www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/)) (właściwe zakresi)

TAK/NIE

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał/a Pan/i kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2? (właściwe zakresi)

TAK/NIE

3. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał/a Pan/i kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? na stronie <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/>) (właściwe zakresi)

TAK/ NIE

4. Czy Pan/i dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? (właściwe zakresi)

TAK/NIE

5. Czy obecnie występują u Pana/i lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)? (właściwe zakresi)

TAK/NIE

6. Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników? (właściwe zakresi)

TAK/NIE

Oświadczam, że w przypadku zmian, o których jest mowa w ankiecie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora placówki.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 §1 i §6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszej ankiecie są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Rodzica składającego informację