

Ankieta – COVID-19

Uwaga! Ankietę proszę wypełnić bezpośrednio przed wyjazdem.

.....
imię i nazwisko dziecka

Czy Pan/ Pani/ dziecko/ podopieczny lub ktoś z domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

TAK/ NIE

Czy obecnie występują u Pana/ Pani/ dziecka/ podopiecznego objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

TAK/ NIE

Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują/ występowały ww. objawy u kogoś z domowników?

TAK/ NIE

Czy w dniu wyjazdu dziecko miało podwyższoną temperaturę?

TAK/ NIE

.....
data

.....
czytelny podpis opiekuna dziecka