

## ANKIETA WSTĘPNA

do wypełniania przez Rodzica/opiekuna prawnego dziecka zgłaszanego do Niepublicznego Przedszkola Integracyjnego Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo

Imię i nazwisko Rodzica:

.....

Aktualny numer telefonu do kontaktu:

.....

e-mail: .....

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko/podopieczny/któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa?

Tak Nie

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

Tak Nie

3. Czy Pan(i) dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna) lub pozostaje w izolacji w warunkach domowych?

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)?

Tak Nie

6. Czy w ciągu ostatnich 14 dni występowały w/w objawy u kogoś z domowników?

Tak Nie

**Jeśli na jedno pytanie odpowiedziałeś twierdząco, zostań w domu!!!**

.....

Data i czytelny podpis Rodzica/opiekuna