# Ankieta dla rodzica związana z pandemią COVID-19 w okresie wzmożonego reżimu sanitarnego w celu oceny ryzyka zachorowania

……………………………………………………… ……………………………………………

Imię i nazwisko dziecka Grupa

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko lub ktoś z domowników miał kontakt z osobą,   
   u której zostało potwierdzone zakażenie koronawirusem?

TAK NIE

1. Czy dziecko lub ktoś z domowników objęty jest kwarantanną?

TAK NIE

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko lub ktoś z domowników złamał zalecane zasady izolacji?

TAK NIE

1. Czy występują u dziecka lub któregoś z domowników objawy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * temperatura powyżej 37,5°C | TAK | NIE |
| * ból gardła | TAK | NIE |
| * katar | TAK | NIE |
| * kaszel | TAK | NIE |
| * uczucie duszności | TAK | NIE |
| * wysypka lub zaczerwienienie kończyn | TAK | NIE |
| * brak smaku lub węchu | TAK | NIE |

Oświadczam, że będąc świadom zagrożeń wynikających z panującej epidemii koronawirusa COVID-19 zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić przedszkole w przypadku zaistnienia zmiany dotyczącej chociaż jednego z punktów ankiety.

................................................................ .....................................................

data podpis Rodzica