

**KWALIFIKACYJNA ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA**  
**PRZY PRZYJĘCIU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	
NUMERY TELEFONU DO OPIEKUNÓW	

1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał Pan/Pani/dziecko w rejonie transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl))

TAK

NIE

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

TAK

NIE

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

TAK

NIE

4) czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników?

TAK

NIE

**Jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Dyrektora Przedszkola o zmianach w wyżej wymienionych informacjach.**

.....  
Data i czytelny podpis Rodzica

