Wieluń, dn. ……..

Szanowni Państwo! Pobyt w żłobku w czasie stanu epidemicznego związany jest z ryzykiem zachorowania dzieci, rodziców/ opiekunów prawnych i pracowników placówki. Zgodnie z rekomendacją Ministra Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Socjalnej oraz w trosce o zdrowie wszystkich prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania. Prosimy o przekazanie nam prawdziwych informacji. Ankieta będzie wypełniana co 14 dni.

Nazwisko i imię dziecka ……

Data urodzenia dziecka ……..

Nazwiska i imiona Rodziców/Opiekunów prawnych

1. …… tel……

   e- mail …….

2. …… tel……

e- mail …….

**<u>ANKIETA</u>** (proszę zaznaczyć kółkiem prawidłową odpowiedź)

1. Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał Pan/Pani za granicą?
   TAK NIE

2. Czy Pan/Pani / dziecko/ ktoś z domowników jest objęte obecnie kwarantanną/ nadzorem epidemiologicznym?
   TAK NIE

3. Czy obecnie występują u dziecka objawy infekcji (np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszność, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata węchu czy smaku i inne nietypowe)?
   TAK NIE

4. Czy obecnie lub w ciągu ostatnich 2 tygodni występowały u kogoś z domowników objawy infekcji (np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszność, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata węchu czy smaku i inne nietypowe)?
   - obecnie TAK NIE
   - w ciągu ostatnich 2 tygodni TAK NIE
5. Czy Pan/Pani/ dziecko/ ktoś z domowników miał kontakt w ciągu ostatnich 2 tygodni z osobą zakażoną COVID-19?
   TAK NIE
6. Czy Pan/Pani /dziecko w ciągu ostatnich 2 tygodni miał kontakt z osobą, która wróciła z zagranicy?
   TAK NIE

……..

*Czytelny podpis rodzica/rodziców/ opiekuna prawnego*