

Ankieta epidemiologiczna - Świat Dziecka Opieka i Zabawa

Imię i nazwisko rodziców dziecka:

Mama:

Tata:

Imię i nazwisko dziecka:

Data ur. dziecka /PESEL:

Data i godzina:

Telefon kontaktowy:

Adres zamieszkania/pobytu:

Ankieta dotycząca rodziców:

1) Czy powrócił Pan, Pani w czasie ostatnich 14 dni z zagranicy?

TAK NIE

Jeśli TAK, ile dni temu:

2) Czy miał Pan, miała Pani bezpośredni kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie COVID19?

TAK NIE

Jeśli TAK, ile dni temu:

3) Czy miał Pan, miała Pani bezpośredni kontakt z osobą poddaną kwarantannie?

TAK NIE

Jeśli tak, ile dni temu:

4) Czy miał Pan, miała Pani bezpośredni kontakt z osobą, która w ciągu ostatnich 14 dni powróciła z zagranicy?

TAK NIE

Jeśli tak, ile dni temu:

Oświadczam, że będąc świadomym zagrożenia epidemiologicznego związanego z rozprzestrzenianiem się wirusa, wywołującego chorobę COVID19 brak jest epidemiologicznych czynników ryzyka zakażenia SARS-CoV-2 zarówno u dziecka, jak i jego opiekunów lub innych domowników. Zarówno dziecko jak i rodzic/

opiekun, a także ich domownicy nie mają objawów ostrej infekcji (gorączka, kaszel, duszność, biegunka, bóle mięśni, gorączka powyżej 37°C), które mogłyby wskazywać na COVID-19.

.....

podpis /data

Oświadczam, że będąc świadomym zagrożenia epidemiologicznego związanego z rozprzestrzenianiem się wirusa, wywołującego chorobę COVID19 ponoszą pełną odpowiedzialność w przypadku zarażenia wirusem mojego dziecka.

.....

podpis/data

Wyrażam zgodę na kilkukrotny w ciągu dnia pomiar temperatury u mojego dziecka. W przypadku uzyskania informacji z placówki o temperaturze powyżej 37°C, zobowiązuję się w max. 30 minut odebrać dziecko z placówki.

.....

podpis/data