

Szanowni Państwo

Informujemy, iż **powrót dzieci do placówki obciążony jest zwiększoną emisją czynników wywołujących COVID-19**, zarówno u dziecka, rodziców/opiekunów prawnych, jak i innych domowników.

Zgodnie z rekomendacją Ministerstwa Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz w trosce o bezpieczeństwo Państwa, dzieci i personelu placówki prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

ANKIETA (zaznacz pętlą prawidłową odpowiedź)

1.	Czy w ciągu 2 tygodni Pan/Pani/dziecko/ktoś z domowników lub osoba, z którą dziecko, rodzice (opiekunowie) lub domownicy mieli kontakt, przebywał za granicą?		TAK	NIE
2.	Czy Pan/Pani/dziecko/ktoś z domowników lub osoba, z którą dziecko, rodzice (opiekunowi) lub domownicy mieli kontakt w ciągu ostatnich 14-stu dni jest objęty obecnie kwarantanną/ nadzorem epidemiologicznym, bądź ma objawy infekcji?		TAK	NIE
3.	Czy obecnie występują u dziecka objawy infekcji ?		TAK	NIE
4.	Czy obecnie lub w ciągu ostatnich dwóch tygodni występowały u kogoś z domowników objawy infekcji*?	obecnie	TAK	NIE
		w ciągu ostatnich 2 tygodni	TAK	NIE
5.	Czy Pan/Pani/ dziecko/ ktoś z domowników lub osoba z którą dziecko, rodzice (opiekunowie) lub domownicy miał kontakt w ciągu ostatnich 2 tygodni kontakt z osobą zakażoną wirusem Covid-19 ?		TAK	NIE

Konin, dnia

.....
podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego