Załącznik nr 2 do Procedur zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony dzieci oraz pracowników Szkoły Podstawowej nr 6 im. Jana Kochanowskiego w Malborku w związku z wystąpieniem epidemii COVID-19

ANKIETA KWALIFIKACJI DZIECKA DO SZKOŁY

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego .....
Telefon kontaktowy .....
Adres e-mail .....

1. **Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał/a Pan/i lub dziecko lub ktoś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa?** (lista krajów publikowana codziennie w raportach WHO na stronie https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/)
    - Tak
    - Nie
2. **Czy w okresie ostatnich 14 dni miał Pan/miała Pani lub dziecko kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?**
    - Tak
    - Nie
3. **Czy w okresie ostatnich 14 dni miał Pan/miała Pani lub dziecko kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa?** (lista krajów publikowana codziennie w raportach WHO na stronie https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports)
    - Tak
    - Nie
4. **Czy Pan/i lub dziecko lub ktoś z domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym lub kwarantanną?**
    - Tak
    - Nie
5. **Czy obecnie występują u Pana/i lub dziecka objawy chorobowe sugerujących chorobę zakaźną (m.in.: gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?**
    - Tak
    - Nie
6. **Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników?**
    - Tak
    - Nie

.....
data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego