

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA RODZICÓW I CZŁONKÓW RODZINY

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA DZIECKA

- 1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko/podopieczny/ któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)

☐ Tak

☐ Nie

- 2) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?

☐ Tak

☐ Nie

- 3) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)

☐ Tak

☐ Nie

- 4) Czy Pan(i) dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

☐ Tak

☐ Nie

- 5) Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

☐ Tak

☐ Nie

- 6) Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?

☐ Tak

☐ Nie

Oświadczenie jest konieczne w trosce o bezpieczeństwo współpracowników jak i wychowanków . A także z uwagi na odpowiedzialność społeczną, do czasu ustabilizowania się sytuacji epidemiologicznej.

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica