

## KWALIFIKACYJNA ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA            |  |
| NUMER TELEFONU<br>RODZICA/OPIEKUNA |  |

- 1) Czy Pan/Pani/dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?
- Tak
- Nie
- 2) Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka objawy infekcji? (gorączka, stan podgorączkowy, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?
- Tak
- Nie
- 3) Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników?
- Tak
- Nie

JEŻELI NA KTÓREKOLWIEK Z PYTAŃ ZOSTAŁA OZNACZONA ODPOWIEDŹ „Tak”,  
DZIECKO NIE MOŻE ZOSTAĆ PRZYPROWADZONE DO PLACÓWKI.

**JEŻELI SYTUACJA OPISANA W W/W PYTANIACH ULEGNIE ZMIANIE PO  
ODDANIU NINIEJSZEJ ANKIETY, RODZIC ZOBOWIĄZANY JEST DO  
POINFORMOWANIA O TYM PLACÓWKI.**

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, data i podpis