

## Ankieta epidemiologiczna COVID-19

Imię: ..... Nazwisko: .....

**Biorąc pod uwagę niezbędne środki ostrożności, w związku z sytuacją epidemiologiczną związaną z wirusem SARS-CoV-12 (Covid-19), prosimy o wypełnienie poniższej ankiety (poprawne zakreślić):**

Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? **TAK / NIE**

Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)? **TAK / NIE**

Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników? **TAK / NIE**

*Świadomy/- a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń - Art. 233 §1 i §6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszej ankiecie są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy. Jeżeli powyższe informacje uległyby jakiegokolwiek zmianie deklaruje niezwłocznie poinformować placówkę.*

*Oświadczam, że zapoznałem się z procedurą bezpieczeństwa sanitarnego placówki przesłaną mailową i dostępną na tablicy informacyjnej w siedzibie szkoły.*

.....  
data i podpis

Dokument przygotowany przez



treść stanowi zastrzeżoną własność intelektualną  
[www.kancelariairbis.pl](http://www.kancelariairbis.pl)