**ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA DLA Przedszkola nr 56**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA |  |
| NUMER TELEFONU DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU/ e-mail |  |
| NUMER TELEFONU DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU/ e-mail |  |

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

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia dziecka oraz osoby przyprowadzającej dziecko na chwilę jego przyprowadzenia do przedszkola, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez placówkę lub osoby trzecie.

………………….. …………………..

 podpis matki podpis ojca

Data: …………………………………………………………………………………………………………..