

Załącznik nr 4 do Procedury bezpieczeństwa
w okresie pandemii koronawirusa SARS-COV-2
w Szkole Podstawowej im. Władysława Reymonta
w Lipiej Górze

**PROSIMY O ZAZNACZENIE ODPOWIEDZI ZGODNEJ ZE STANEM
FAKTYCZNYM**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:

Czy w ostatnich 14-stu dniach:

miało dziecko kontakt z osobą objętą kwarantanną?	TAK	NIE
miało dziecko kontakt z osobą chorą na COVID-19?	TAK	NIE
miało dziecko kontakt z osobą, która wróciła z zagranicy?	TAK	NIE
przebywał(a) Pan(i), dziecko/podopieczny/któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa?	TAK	NIE
Czy obecnie występują u dziecka objawy gorączki, kaszlu, kataru?	TAK	NIE

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem na dzień

.....

data i podpis opiekuna

Rodzic jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach dotyczących wyżej wymienionych informacji pod numerem telefonu 672833610

.....

data i podpis opiekuna