

WYWIAD WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI EPIDEMIOLOGICZNEJ

1. Ankietę należy uzupełnić i wysłać dzień przed planowanym rozpoczęciem rekolekcji. Po jej zweryfikowaniu skontaktujemy się z opiekunem prawnym odnośnie do decyzji o możliwości przyjazdu na rekolekcje.
2. Oświadczam, że wszystkie poniższe dane są zgodne z prawdą i zdaje sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku gdy okaże się, że moje dziecko jest chore - również na odpowiedzialność karną.

Imię i Nazwisko:

DANE KONTAKTOWE OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Numer kontaktowy:

E-mail:

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
 Inne nietypowe . Proszę podać jakie:

.....
.....
.....
.....

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

Tak Nie

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego

.....
data