

Wakacje z MOK Orzesze

Ankieta – COVID-19

(prosimy o wypełnienie bezpośrednio przed wyjazdem.)

.....

imię i nazwisko

***) - niepotrzebne skreślić**

Czy Pan/ Pani/ dziecko/ podopieczny lub ktoś z 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 w ostatnich dwóch tygodniach występują/ występowały ww. objawy u kogoś z domowników? TAK/ NIE*

Czy w dniu wyjazdu na zajęcia dziecko miało podwyższoną temperaturę? TAK/ NIE*

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)