Załącznik nr 2

do Procedury z dnia 20.05.2020 r.

**KWALIFIKACYJNA ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA  
dla rodziców uczniów, którzy chcą skorzystać z zajęć opiekuńczo – wychowawczych w Szkole Podstawowej nr 1 w Bukownie, ul. Szkolna 8**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA |  |
| NUMERY TELEFONÓW DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU |  |

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 ww. objawy   
   u kogoś z domowników?

* Tak
* Nie

4) Dziecko jest uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

* Tak
* Nie

Oświadczam, że w przypadku zmian, o których jest mowa w Ankiecie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 §1 i §6 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszej Informacji są prawdziwe oraz zgodne ze stanem rzeczywistym.

…………….................. ………………………………………..……………………….…  
 data czytelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

