

*Załącznik Nr 4 do Procedury Bezpieczeństwa - COVID-19
wprowadzonej Zarządzeniem nr 32./AP/2020
Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 58
im. Kazimierza Sołtysika w Gdańsku
z dnia 11 maja 2020 r.*

Ankieta dla rodzica/ opiekuna prawnego

Szanowni Rodzice/ Opiekunowie Prawni,

Dla bezpieczeństwa Państwa dzieci zadeklarowanych do udziału w zajęciach na terenie szkoły w okresie wzmożonego reżimu sanitarnego obowiązującego w Polsce (COVID-19) konieczne jest dokonanie oceny ryzyka zachorowania w ramach działań prewencyjnych placówki w zakresie zapobiegania, przeciwdziałania występowania COVID-19 na terenie Szkoły Podstawowej nr 58 w Gdańsku. Proszę o udzielenie odpowiedzi na niżej postawione pytania.

_____	_____
Imię i Nazwisko dziecka	Grupa/Oddział

/właściwe zaznaczyć znakiem X/

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko lub ktoś z domowników miał kontakt z osobą, u której zostało potwierdzone zakażenie koronawirusem?
TAK NIE
2. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko lub ktoś z domowników miał kontakt z osobą powracającą z zagranicy?
TAK NIE
3. Czy dziecko lub ktoś z domowników objęty jest kwarantanną?
TAK NIE
4. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko lub ktoś z domowników złamał zalecane zasady izolacji?
TAK NIE
5. Czy występują u dziecka lub któregoś z domowników objawy:

- temperatura powyżej 37,5°C	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
- ból gardła	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
- katar	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
- kaszel	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
- uczucie duszności	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
- wysypka lub zaczerwienienie kończyn	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
- brak smaku lub węchu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

data

podpis rodzica/opiekuna prawnego