

## ANKIETA

Imię i nazwisko .....  
uczestnika półkolonii:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr telefonu rodzica, .....

e-mail:

1) Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko lub osoba z jego najbliższego otoczenia przebywało w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl))

Tak

Nie

2) Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko lub osoba z jego najbliższego otoczenia miało kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?

Tak

Nie

3) Czy występują u dziecka objawy:

Gorączka powyżej 38°C

Kaszel

Uczucie duszności - trudności w nabraniu powietrza

4) Czy ktoś z domowników obserwuje u siebie objawy ostrej infekcji dróg oddechowych - jak gorączka powyżej 38°C, kaszel, duszność, trudności w oddychaniu?

Tak

Nie

## **Załącznik nr 5**

### Oświadczenie

Oświadczam, że w dniu rozpoczęcia półkolonii dziecko jest zdrowe i nie wykazuje żadnych objawów infekcji / objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

Dziecko, nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie ostatnich 14 dni przed rozpoczęciem zajęć.

Zapoznałem(am) dziecko z zasadami wzmożonej higieny i bezpieczeństwa, koniecznością dezynfekcji rąk, zachowania dystansu społecznego oraz koniecznością zakrywania ust i nosa na czas zbiórki przed rozpoczęciem i po zakończeniu zajęć.

.....  
DATA WYPEŁNIENIA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO