

INTERNAT ZESPOŁU SZKÓŁ W PIASKACH

Trawniki 272, 21-044 Trawniki
Tel./Fax 81 58 56 030

ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI DO INTERNATU ZESPOŁU SZKÓŁ W PIASKACH
W ZWIĄZKU Z ZAPOBIEGANIEM, PRZECIWDZIAŁANIEM I ZWALCZANIEM COVID-19

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ	
PESEL	
NUMER TELEFONU DO KONTAKTU	
E-MAIL	

1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) 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 koronawirusem SARS COV-2?

- Tak
 Nie

3) Czy występują u Pana(i) objawy?

- Gorączka powyżej 38°C
 Kaszel
 Uczucie duszności - trudności w nabieraniu powietrza
 Żadne z wymienionych

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)