

Ankieta zdrowotna dotycząca przyjęcia dziecka na zajęcia wakacyjne
pn. "Lato z SOKiem" organizowane
przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie

Wypełnia rodzic/opiekun prawny

Imię i nazwisko dziecka (uczestnika zajęć)

.....

Szanowni Państwo

*W związku z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 maja 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz.U. z 2020 r., poz. 964) w trosce o bezpieczeństwo dzieci i młodzieży oraz pracowników prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania, zaznaczając opcję **TAK** lub **NIE**:*

1. Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko/podopieczny za granicą? **TAK/NIE**
2. Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą? **TAK/NIE**
3. Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? **TAK/NIE**
4. Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)? **TAK/NIE**
5. Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników? **TAK/NIE**
6. Czy stwierdzono i Pana/Pani lub domowników wirus COVID-19 **TAK/NIE**
7. Czy miał Pan/Pani w ciągu ostatnich 21 dni kontakt z osobą, u której twierdzono obecność wirusa COVID 19? **TAK/NIE**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 w związku z § 6 Kodeksu karnego za składanie nieprawdziwych informacji, zatajenie prawdy zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że zawarte w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data i podpis rodzica / opiekuna prawnego