

**ANKIETA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA
O STANIE ZDROWIA DZIECKA I JEGO RODZINY PODCZAS TRWANIA EPIDEMII**

1. NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA.....

2. NAZWISKO I IMIĘ RODZICA

.....

TELEFON KONTAKTOWY

.....

3. CZY W OSTATNIM MIESIĄCU BYŁ KONTAKT Z OSOBAMI:

a. WRACAJĄCYMI Z ZAGRANICY :	tak	nie
b. PRZEBYWAJĄCYMI NA KWARANTANNIE :	tak	nie
c. OSOBAMI CHORYMI:	tak	nie

4. OBECNY STAN ZDROWIA DZIECKA

KATAR	KASZEL	TEMP. POWYŻEJ 37,5°C	WYSYPKA	INNE

5. OBECNY STAN ZDROWIA RODZICÓW I DOMOWNIKÓW

	KASZEL	KATAR	TEMP. POWYŻEJ 37,0°C	WYSYPKA	INNE
MAMA					
TATA					
RODZEŃSTWO					
INNE OSOBY					

6. CZY W OKRESIE DWÓCH TYGODNI BYŁY WYKONYWANE U DZIECKA SZCZEPIENIA
OCHRONNE

7. CZY NAJBLIŻSZYM CZASIE (OK. 2 TYGODNI) SĄ PLANOWANE SZCZEPIENIA

.....

8. CZAS POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU W GODZINACH:

9. PROSZĘ PODAĆ KTO BĘDZIE PRZYPROWADZAŁ I ODBIERAŁ DZIECKO (zawsze ta sama osoba, podać dane osoby)

Nazwisko imię	Nr dowodu osobistego	Pokrewieństwo	Telefon

Miejscowość i data

Podpis rodzica/opiekuna

Oława, dnia

.....