

STOWARZYSZENIE INTEGRACJI SPOŁECZNEJ „DROGA” W KARLINIE

KWESTIONARIUSZ oceny ryzyka epidemiologicznego w Stowarzyszeniu Integracji Społecznej „DROGA” w Karlinie

Mając na względzie potrzebę zachowania ochrony zdrowia osób przebywających na terenie obiektu Stowarzyszenia, zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie niniejszego kwestionariusza.

Imię i nazwisko podopiecznego

.....

1. Czy Pani/Pan dziecko zostało **poddane kwarantannie***?

Tak Nie

2. Czy w najbliższym otoczeniu dziecka Pani/Pana jest **potwierdzony przypadek COVID-19***?

Tak Nie

3. Czy zdiagnozowano u Pani/Pana dziecka przypadek **choroby COVID-19***?

Tak Nie

4. Czy obserwuje Pani/Pan u swojego dziecka któryś z wymienionych **objawów***?

gorączka (powyżej 38°C)	Tak	Nie
kaszel	Tak	Nie
duszność	Tak	Nie
problemy z oddychaniem	Tak	Nie
katar	Tak	Nie
biegunka	Tak	Nie
ból gardła	Tak	Nie

.....

(data i podpis)

*Właściwe podkreślić