Ankieta wstępnej kwalifikacji wychowanka
do udziału w zajęciach organizowanych
w Ośrodku Rewalidacyjno-Edukacyjno-Wychowawczym „INA”
w Rzeszowie

Imię i nazwisko .....

PESEL .....

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) / dziecko / podopieczny / ktoś z domowników za granicą w rejonach transmisji koronawirus? (lista krajów publikowana codziennie w raportach WHO na stronie https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports)
   □ TAK
   □ NIE

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?
   □ TAK
   □ NIE

3. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa?
   □ TAK
   □ NIE

4. Czy Pan(i) / dziecko / podopieczny / ktoś z domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)?
   □ TAK
   □ NIE

5. Czy obecnie występują u Pana(-i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, katar, kaszel, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?
   □ TAK
   □ NIE

6. Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występowały w/w objawy u któregoś z domowników?
   □ TAK
   □ NIE

Oświadczam, że w razie zmiany w którymkolwiek punkcie powyższej ankiety, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zaistniałym fakcie dyrekcję Ośrodka.

…….
data, czytelny podpis