

Ankieta dla uczniów pełnoletnich.

Powrót uczniów do szkoły obciążony jest zwiększoną emisją czynników wywołujących COVID-19. Zgodnie z rekomendacją Ministerstwa Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz w trosce o bezpieczeństwo Państwa, uczniów, nauczycieli i personelu szkoły prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

ANKIETA (otocz pętlą prawidłową odpowiedź)

1.	Czy w ciągu 2 tygodni przebywałeś/łaś lub ktoś z domowników za granicą?	TAK	NIE	
2.	Czy jesteś lub ktoś z domowników jest objęty obecnie kwarantanną/ nadzorem epidemiologicznym?	TAK	NIE	
3.	Czy obecnie występują u Ciebie objawy infekcji *?	TAK	NIE	
4.	Czy obecnie lub w ciągu ostatnich dwóch tygodni występowały u kogoś z domowników objawy infekcji*?	obecnie	TAK	NIE
		w ciągu ostatnich 2 tygodni	TAK	NIE
5.	Czy miałeś/łaś lub ktoś z domowników miał kontakt w ciągu ostatnich 2 tygodni kontakt z osobą zakażoną wirusem Covid-19 ?	TAK	NIE	

.....
Podpis pełnoletniego ucznia

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących w placówce zasad, związanych z reżimem sanitarnym:

.....

Podpis pełnoletniego ucznia

2. Zobowiązuję się do natychmiastowego poddania się obowiązującej procedurze postępowania w razie, wystąpienia u mnie jakichkolwiek objawów chorobowych podczas pobytu w szkole.

.....

Podpis pełnoletniego ucznia

3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w mojej i moich domowników sytuacji zdrowotnej w związku z infekcjami oraz wirusem Covid19.

.....

Podpis pełnoletniego ucznia

*Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.



MINISTERSTWO
EDUKACJI
NARODOWEJ