

Oświadczenie

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....rok ur.

Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka jw./ nr telefonu

...../.....

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko miało kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?

Tak Nie

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko miało kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa?

Tak Nie

3. Czy w chwili obecnej występują u dziecka objawy?

Gorączka powyżej 38°C - Tak Nie

Kaszel - Tak Nie

Uczucie duszności - trudności w nabraniu powietrza - Tak Nie

4. Czy w okresie ostatnich 7 dni wystąpiły u dziecka objawy ?

Nagła utrata węchu - Tak Nie

Nagła utrata smaku - Tak Nie

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar termometrem bezdotykowym temperatury ciała dziecka, uczestnika Akcji LATO 2022 organizowanej przez Klub Spółdzielczy CSM „Nasza Praca”

Data Podpis

Oświadczenie

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....rok ur.

Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka jw./ nr telefonu

...../.....

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko miało kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?

Tak Nie

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko miało kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa?

Tak Nie

3. Czy w chwili obecnej występują u dziecka objawy?

Gorączka powyżej 38°C - Tak Nie

Kaszel - Tak Nie

Uczucie duszności - trudności w nabraniu powietrza - Tak Nie

4. Czy w okresie ostatnich 7 dni wystąpiły u dziecka objawy ?

Nagła utrata węchu - Tak Nie

Nagła utrata smaku - Tak Nie

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar termometrem bezdotykowym temperatury ciała dziecka, uczestnika Akcji LATO 2022 organizowanej przez Klub Spółdzielczy CSM „Nasza Praca”

Data Podpis