

Załącznik nr 1

do Procedur bezpieczeństwa w żłobkach wchodzących w skład  
Miejskiego Zespołu Żłobków w Rzeszowie w okresie pandemii COVID-19

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(grupa)

**ANKIETA**

W trosce o bezpieczeństwo Państwa, Państwa dzieci oraz personelu żłobka, prosimy o odpowiedź na poniższe pytania:

Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/dziecko/domownik w rejonach transmisji koronawirusa?

TAK  NIE

Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/dziecko/domownik kontakt z osobą, u której podejrzewano lub potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?

TAK  NIE

Czy Pan(i)/dziecko/domownik jest objęty kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym?

TAK  NIE

Czy obecnie lub w ostatnich 14 dniach występują/występowały u Pana(i)/dziecka/domownika objawy infekcji (temperatura powyżej 37°C, kaszel, biegunka, katar, wymioty, zapalenie spojówek, wysypka, ból gardła, ból mięśni, inne dolegliwości)?

TAK  NIE

Oświadczam, że:

- zapoznałem(am) się z „Procedurami bezpieczeństwa w żłobkach wchodzących w skład Miejskiego Zespołu Żłobków w Rzeszowie w okresie pandemii COVID-19” i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych
- podałam(em) powyższe dane zgodnie z prawdą,

- zobowiązuje się do poinformowania kierownika żłobka o każdej zmianie w zakresie udzielonych powyżej odpowiedzi,
- jestem świadoma(y), że podczas przebywania mojego dziecka w żłobku, pomimo stosowanych środków ochronnych i zapobiegawczych może dojść do zakażenia wirusem SARS CoV-2. Rozumiem i przyjmuję ryzyko zakażenia oraz powikłań COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym na członków rodziny.

AKTUALNY NUMER TELEFONU .....

Ponadto wyrażam zgodę na wykonanie przez pracownika żłobka pomiaru temperatury ciała zarówno mojej osoby jak dziecka.

czytelny podpis.....