**Załącznik nr 26**

do Procedury bezpieczeństwa

w związku z zapobieganiem,

przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

 Na podstawie § 4d Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 11 marca 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. z 2020 r., poz. 410 ze zm.) oraz wytycznych Ministerstwa Zdrowia i Państwowej Inspekcji Sanitarnej, prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania oraz złożenie poniższych oświadczeń:

**ANKIETA**

 (zaznacz pętlą prawidłową odpowiedź)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. | Czy Pan/Pani/dziecko/ktoś z domowników lub osoba, z którą dziecko, rodzice (opiekunowi) lub domownicy mieli kontakt w ciągu ostatnich 14-stu dni jest objęty obecnie kwarantanną/ nadzorem epidemiologicznym, bądź ma objawy infekcji?  | TAK | NIE |
| 3. | Czy obecnie występują u dziecka objawy infekcji?  | TAK | NIE |
| 4. | Czy obecnie lub w ciągu ostatnich dwóch tygodni występowały u kogoś z domowników objawy infekcji?  | TAK | NIE |
| 5. | Czy Pan/Pani/ dziecko/ ktoś z domowników lub osoba z którą dziecko, rodzice ( opiekunowie) lub domownicy miał kontakt w ciągu ostatnich 14 dni kontakt z osobą zakażoną wirusem Covid-19 ? | TAK | NIE |

…………………………….. …………………………………………

(miejscowość i data) (podpis Rodzica/opiekuna prawnego)