Załącznik nr 4

 **INFORMACJA OBOWIĄZKOWA DLA RODZICÓW, KTÓRZY CHCĄ SKORZYSTAĆ Z KONSULTACJI ORGANIZOWANYCH PRZEZ ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY I SZKOŁĘ PODSTAWOWĄ W CHOSZCZEWIE OD DNIA 01.06.2020r.**

Imię i nazwisko dziecka ........................................................................................................................ Imię i nazwisko rodzica ............................................................................................................................ Numer telefonu do kontaktu ....................................................................................................................

1. **Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko/podopieczny lub któryś z domowników przebywał za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie w raportach WHO na stronie https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus2019/situation-reports/)**

O Tak

O Nie

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

O Tak

O Nie

**3. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko miało kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie w raportach WHO na stronie** [**https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports**](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports)**)**

O Tak

O Nie

1. **Czy dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?**

O Tak

O Nie

1. **Czy obecnie występują u dziecka objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe objawy)?**

O Tak

O Nie

1. **Czy w ostatnich dwóch tygodniach występowały w/w objawy u dziecka lub kogoś z domowników?**

O Tak

 O Nie

Oświadczam, że w przypadku zmian, o których jest mowa w Informacji zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora placówki. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 §1 i §6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszej Informacji są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

……………............. …………………………………….……………………………………….

(Data) (Czytelny podpis Rodzica składającego informację )