**ANKIETA**

**PRZED ZAKWATEROWANIEM W BURSIE SZKOLNEJ NR 2 W SZCZECINKU**

…………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko wychowanka

…………………………………………………………………………………………………

adres zamieszkania

....................................................................................................................................................

telefon kontaktowy

1. **Czy w okresie ostatnich 14 dni miał Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała za granicą ?**
* TAK
* NIE
1. **Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?**
* TAK
* NIE
1. **Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa?**
* TAK
* NIE
1. **Czy Pan(i) lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?**
* TAK
* NIE
1. **Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła)?**
* TAK
* NIE
1. **Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników?**
* TAK
* NIE

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury przed zakwaterowaniem w Bursie Szkolnej Nr 2 w Szczecinku.

……………………………………………………………………………………

 Data i czytelny podpis

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaje sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z COVID-19 naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku gdy okaże się, że jestem chory - również na odpowiedzialność karną.

……………………………………………………………………………………

 Data i czytelny podpis