Załącznik nr 4a

**ANKIETA INFORMACYJNA**

**Szkoły Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Lublinie**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię ………………………………………………. | Klasa ……………………………………… |
| Numer telefonu do kontaktu…………………………………….. | E-mail (jeśli posiada) ………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PYTANIE** | **ODPOWIEDŹ** |
| 1. | Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan (i), pani dziecko/podopieczny/ktoś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronoawirusa? *(lista krajów publikowana jest codziennie na stronie www.gis.gov.pl)* | TAK | NIE |
| 2. | Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażanie wirusem SARS CoV-2? | TAK | NIE |
| 3. | Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa?*(lista krajów publikowana jest codziennie na stronie www.gis.gov.pl)* | TAK | NIE |
| 4. | Czy Pana(i) dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest objęty obecnie nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)? | TAK | NIE |
| 5. | Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy ostrej infekcji dróg oddechowych - jak gorączka powyżej 38⁰C, kaszel, duszność, trudności w oddychaniu? | TAK | NIE |
| 6. | Czy w/w objawy występowały, w ostatnich dwóch tygodniach, u Pana(i) lub kogoś z domowników? | TAK | NIE |
| 7. | Czy występują u Pana(i) inne objawy?Jeśli TAK, to jakie …………………………………………………………….. | TAK | NIE |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jestem świadomy(a) sytuacji epidemiologicznej i możliwości zakażenia wirusem SARS COV-2.

**Wyrażam zgodę na pomiar temperatury przed rozpoczęciem egzaminu maturalnego** i zaniechanie uczestnictwa w nim w razie stwierdzenia podwyższonej temperatury powyżej 38oC.

Data …………………… Czytelny podpis pełnoletniego ucznia……………………………

W przypadku ucznia niepełnoletniego - czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ………………………….

**Temperatura** ……………… data i podpis osoby badającej …………………….…………..