

ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA

DANE KURSANTA (DZIECKA):

Imię i Nazwisko.....

DANE RODZICA:

Imię i Nazwisko.....

WYWIAD DOT. KURSANTA :

	NIE	TAK	TAK-OD ILU DNI
CZY KURSANT JEST OBECNIE PODDANE KWARANTANNIE?			
CZY KURSANT MIAŁ BEZPOŚREDNI KONTAKT Z OSOBA, U KTÓREJ POTWIERDZONO ZAKAŻENIE COVID 19?			
CZY KURSANT MIAŁ BEZPOŚREDNI KONTAKT Z OSOBA, PODDANA KWARANTANNIE?			
CZY W CIĄGU OSTATNICH 14 DNI KURSANT WRÓCIŁ Z ZAGRANICY?			
CZY KURSANT MIAŁ BEZPOŚREDNI KONTAKT Z OSOBA, KTÓRA W CIĄGU OSTATNICH 14 DNI POWRÓCIA Z ZAGRANICY?			

STAN OGÓLNY KURSANTA OBECNIE:

	NIE	TAK	TAK-OD ILU DNI
PODWYŻSZONA TEMPERATURA CIAŁA (podać wartość).....			
KASZEL			
DUSZNOŚCI			
BÓLE MIĘSNIOWE			

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą oraz zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Redhood Artstudio s.c. o zmianach informacji zawartych w ankiecie a zwłaszcza wystąpienia podejrzenia zakażenia koronawirusem, zakażenia koronawirusem u Kursanta lub członków jego rodziny, z którą ma kontakt.

.....

Czytelny podpis Rodzica, miejscowość, data

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów Redhood Artstudio s.c. oraz oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem pracowni na czas trwania stanu epidemicznego związanego z zagrożeniem zachorowania na Covid19 i akceptuję jego treść.

.....

Czytelny podpis Rodzica, miejscowość, data