

ANKIETA DLA RODZICÓW  
WSTEPNEJ KWALIFIKACJI DZIECKA DO SZCZEPIENIA  
( W OKRESIE PANDEMII KORONAWIRUSA )

Rodzic dziecka / Opiekun prawny .....

Imię i Nazwisko dziecka do szczepienia .....  
data urodzenia .....

Jako opiekun prawny w/w dziecka, świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń, oświadczam, że domownicy i dziecko :

- 1.. W okresie ostatnich 14 dni nie mieli kontaktu z osobą przebywającą na kwarantannie
2. W okresie ostatnich 21 dni nie mieli kontaktu z osobą u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2
3. W okresie ostatnich 14 dni nie mieli kontaktu z osobami przybywającymi z zagranicy
4. W chwili obecnej u nikogo z domowników nie występują objawy infekcyjne jak : kaszel, duszności, gorączka, nasilone bóle mięśni, biegunka, wymioty, bóle brzucha .
5. W okresie ostatnich 14 dni dziecko nie było chore.
6. W chwili obecnej u dziecka nie występują żadne objawy infekcyjne jak : katar, kaszel, podwyższona temperatura ciała, biegunka, wymioty, itp.

.....  
podpis Rodzica dziecka / Opiekuna prawnego                      data

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonanie szczepienia mego dziecka w czasie obowiązywania w Polsce stanu epidemii ogłoszonego w związku z pandemią koronawirusa.

.....  
podpis Rodzica dziecka / Opiekuna prawnego                      data