

# Wywiad z osobą wchodzącą na teren Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Wyszku

Wywiad z .....

telefon.....

Adres:.....

1. Czy ma Pan/ni objawy infekcji dróg oddechowych ..... :

- Kaszel
- trudności w oddychaniu
- Duszność
- Temperaturę
- Bóle mięśni
- Inne.....

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni:

- miał Pan/ni kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie COVID-19,

TAK NIE

- czy przebywał/a Pan/ni w kwarantannie domowej,

TAK NIE

-czy przebywał/a Pan/ni w izolacji domowej,

TAK NIE

3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury termometrem bezdotykowym przez pracownika poradni.

TAK NIE

***Świadomy/a odpowiedzialności oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą***

Wyszków, dn.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego.....