**ZESPÓŁ SZKÓŁ**

**CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO**

**W MARSZEWIE**

Zgodnie z rekomendacją GIS w trosce o bezpieczeństwo Uczniów, oraz pracowników szkoły prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania.

1. Czy w ciągu 2 tygodni przebywałeś za granicą?

TAK/NIE

1. Czy ktoś z Twoich domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?

 TAK/NIE

1. Czy Ty lub ktoś z Twoich domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

 TAK/NIE

1. Czy obecnie występują u Ciebie objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

TAK/NIE

1. Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u Ciebie lub u kogoś z domowników TAK/NIE

Wyrażam zgodę na wykonanie u mnie/mojego dziecka pomiaru temperatury\*

 …………………………….

Podpis pełnoletniego ucznia

/rodzica, prawnego opiekuna ucznia

/pracownika

\*W przypadku braku zgody na pomiar temperatury obowiązuje zakaz przebywania na terenie szkoły.