

**ANKIETA KWALIFIKACJI
na diagnozę i terapię
w Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej
w Dąbrowie Górniczej w związku z COVID-19**

Imię i nazwisko rodzica.....

Imię nazwisko dziecka

data ur.szkoła / klasa

Adres zamieszkania dziecka

Adres zamieszkania

rodzica.....

Nr telefonuadres e- mail.....

- 1) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?

- Tak
 Nie

- 2) Czy występują u Pana(i) objawy?

- podwyższona temperatura
 kaszel
 uczucie duszności - trudności w nabraniu powietrza, płytki oddech

inne symptomy:

- ból mięśni
 ogólne zmęczenie
 ból głowy
 ból gardła
 uczucie rozbicia
 utrata węchu o nagłym początku
 utrata lub zaburzenia smaku o nagłym początku
 wysypka

- 3) Czy w okresie ostatnich 14 dni Pana(i) dziecko miało kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?

- Tak
 Nie

- 4) Czy występują u dziecka następujące objawy?

- podwyższona temperatura
 kaszel
 uczucie duszności - trudności w nabraniu powietrza, płytki oddech

inne symptomy:

- ból mięśni
 ból głowy
 ból gardła
 uczucie rozbicia
 wysypka

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem świadoma/y, iż mimo wprowadzenia w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Dąbrowie Górniczej dodatkowych środków ostrożności, nie można podczas badania psychologicznego/pedagogicznego/logopedycznego całkowicie wykluczyć możliwości zakażenia się dziecka COVID-19, a poradnia nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne zakażenie COVID-19 oraz wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka.

.....
data i czytelny podpis rodzica

5) Czy w okresie ostatnich 14 dni Pana(i) dziecko miało kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2 ?

- Tak
- Nie

6) Czy występują u dziecka następujące objawy?

- podwyższona temperatura
- kaszel
- uczucie duszności - trudności w nabraniu powietrza, płytki oddech

inne symptomy:

- ból mięśni
- ból głowy
- ból gardła
- uczucie rozbicia
- wysypka

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem świadoma/y, iż mimo wprowadzenia w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Dąbrowie Górniczej dodatkowych środków ostrożności, nie można podczas badania psychologicznego/pedagogicznego/logopedycznego całkowicie wykluczyć możliwości zakażenia się dziecka COVID-19, a poradnia nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne zakażenie COVID-19 oraz wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka.

.....
data i czytelny podpis rodzica