

Járványügyi kérdőív

A Garabonciás Művészeti Iskola keretein belül szervezett alapfokú művészetoktatásban való részvételéhez

A tanuló neve: Telephely:

Főtárgy tanár:

1. Jelentkezett-e Önnél az elmúlt három nap során újonnan kialakult,

- | | | |
|--|------|-----|
| - láz vagy hőemelkedés (37,5 C); | Igen | Nem |
| - fejfájás, rossz közérzet, gyengeség, izomfájdalom; | Igen | Nem |
| - száraz köhögés, nehézlégzés, légszomj, szapora légvétel; | Igen | Nem |
| - torokfájás, szaglás/ízérzés elvesztése, | Igen | Nem |
| - émelygés, hányás, hasmenés? | Igen | Nem |

2. Érintkezett-e az elmúlt 14 napban igazoltan koronavírus-fertőzésben szenvedő beteggel?

Igen Nem

3. Érintkezett-e az elmúlt 14 nap során olyan személlyel, akit hatósági karanténban különítettek el koronavírus-fertőzés gyanúja miatt?

Igen Nem

4. Járt-e 14 napon belül külföldön, vagy fogadott-e külföldről érkezett vendéget?

Igen Nem

Amennyiben igen a válasz, akkor melyik országban járt és mely országból fogadott vendéget.

.....

5. Érintkezett-e az elmúlt 14 napban olyan emberrel, akinek láza, köhögése, légszomja volt?

Igen Nem

Miskolc, 2020. hó..... nap.

Igazolom, hogy a fenti nyilatkozat tartalma a valóságnak megfelel és a fent felsorolt tünetek jelentkezése esetén azonnal értesítem az iskolát/tanáromat.

Név: _____

Aláírás: _____

Tanuló

Szülő/gondviselő
(18 év alatti személy esetén)