

# COVID-19

## Anamnestický dotazník

Vzhledem k vážné epidemiologické situaci v ČR, Vás žádáme o pravdivé vyplnění tohoto dotazníku. Dotazník nám pomáhá snižovat riziko přenosu nákazy v dětském kolektivu.

V posledních 14 dnech byl/byla můj syn/dcera v kontaktu s osobou, u níž byla potvrzena infekce COVID-19 nebo se u ní objevily příznaky.

**ANO - NE**

Mému synovi/dceři byla nařízena izolace nebo osobní karanténa z důvodů přítomnosti infekce na pracovišti / v bydlíšti / v rodině.

**ANO - NE**

V současnosti můj syn/dcera pociťuje příznaky virových chorob - pocit nachlazení, bolesti svalů, teploty, kašel, zažívací obtíže.

**ANO - NE**

Jméno

Datum

Podpis zákonného zástupce

.....

.....

.....