

**W związku z koniecznością zaplanowania właściwej organizacji pracy Zespołu Żłobka i Klubów Dziecięcych w Sosnowcu proszę wypełnienie poniższej ankiety stawiając znak X przy właściwej odpowiedzi lub uzupełnienie pytań .**

1. Czy wyraża Pani/Pan wolę korzystania przez dziecko z opieki organizowanej przez Żłobek/ Klub Dziecięcy  
 Tak  
 Nie
2. Jaki byłby optymalny termin powrotu Pani/a dziecka do żłobka/ klubu dziecięcego?  
Proszę podać orientacyjną datę.....
3. W jakich godzinach Pani/a dziecko będzie korzystało z opieki zorganizowanej przez Żłobek/ klub dziecięcy  
Proszę wpisać godziny pobytu dziecka od .....do.....
4. Czy wyraża Pani/Pan zgodę na pomiar temperatury dziecka przed przekazaniem dziecka pod opiekę Żłobka/ Klubu Dziecięcego, a także w trakcie pobytu?  
 Tak  
 Nie
5. Czy rodzice/ opiekunowie prawni pracują zawodowo ?  
 Oboje pracują  
 Jeden pracuje  
 Żaden nie pracuje  
 Inne .....
6. Czy brak jest możliwości zapewnienia opieki dziecku przez osoby trzecie?  
 Tak  
 Nie
7. Czy rodzic/rodzice dziecka jest pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracownikiem handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID- 19?  
 Tak  
 Nie
8. Czy dziecko w ciągu ostatnich 14 dni miało kontakt z osobą zakażoną lub wykazującą objawy zakażenia wirusem ?  
 Tak  
 Nie

Nazwisko i imię dziecka .....

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego.....

Sosnowiec dnia.....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

