**Załącznik nr 3 do**

**Zarządzenia nr 04/2020**

 **Dyrektora Gminnego Domu Kultury w Lini**

**z dnia 03 czerwca 2020 r.**

**Ankieta**

IMIĘ I NAZWISKO …………………….

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko lub któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa?
* TAK
* NIE
1. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/ dziecko kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?
* TAK
* NIE
1. Czy Pan(i)/dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?
* TAK
* NIE
1. Czy obecnie występują u Pana(i)/dziecka lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?
* TAK
* NIE

Temperatura mierzona przez kierującego sekcją działającą przy GDK: …………..

Miejscowość, data podpis