



Ankieta epidemiczna dla osoby zdającej egzamin potwierdzający kwalifikacje w zawodzie/egzamin zawodowy

.....
(imię i nazwisko)

1. Czy występują u Pana/Pani objawy chorobowe kompatybilne z objawami COVID-19?

Tak

Nie

2. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miał/miała Pan/Pani kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie COVID-19

Tak

Nie

3. Czy przebywa Pan/Pani w domu z osobą w izolacji w warunkach domowych albo sam/sama jest objęty/objęta kwarantanną lub izolacją w warunkach domowych?

Tak

Nie

Jeżeli przynajmniej na jedno pytanie odpowiedź jest twierdząca, nie może Pan/Pani przebywać na terenie szkoły a tym samym przystępować do egzaminu.

UWAGA!!!

Osoba, która przechorowała COVID-19 (tzn. jest ozdowieńcem) oraz osoba zaszczepiona przeciwko COVID-19 (tzn. osoba, która przyjęła wszystkie przewidziane procedurą dawki danej szczepionki), może przyjść na egzamin, nawet jeżeli przebywa w domu z osobą w izolacji bądź osobą na kwarantannie.

4. Czy jest Pan/Pani tzw. Ozdowieńcem?

TAK

NIE

5. Czy został/została Pan/Pani zaszczepiony/zaszczepiona przeciw COVID-19 (przyjęcie wszystkich dawek)

TAK

NIE

Uczulamy !!!

Jeśli Pan/Pani jest w czasie trwania kwarantanny, nie wolno Panu/Pani przystąpić do egzaminów.

Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Wytycznymi dotyczącymi zasad reżimu sanitarnego w CKU SWŁ w Łodzi, przesłanymi mi za pośrednictwem poczty mailowej.

podpis

Oświadczam, że podany przeze mnie w deklaracji egzaminacyjnej adres oraz numer telefonu są aktualne.

podpis

Łódź, dnia2021 roku