

Опитувальник для батьків або осіб, які їх замінюють, учня про самопочуття дитини з метою протидії поширенню коронавірусу (COVID-19)

1.Прізвище, ім'я, по батькові учня

2.Дата народження учня

3.Адреса проживання учня

4.Місце навчання

5.Клас

6.Чи наявні в учня наступні симптоми: (Можна обрати кілька варіантів одночасно. Якщо дитину турбує інший стан, якого немає у списку, зазначте симптом у графі "Інше". У випадку якщо дитина почувається добре, оберіть варіант "Нічого з переліченого"

Підвищення температури тіла

Кашель, сухий кашель

Задишка

Лихоманка

Нічого з переліченого

Інше

7.Чи звертався учень до лікаря з приводу наявності симптомів, зазначених у попередньому питанні

Так

Ні

Якщо «так», вкажіть дату звернення до лікаря

8.Чи робили дитині тест на коронавірус

Так

Ні

Якщо «так», вкажіть дату звернення до лікаря

9.Чи перебував учень у контакті з хворим на коронавірус

Так

Ні

Якщо «так», скільки днів минуло з дня останнього контакту

10. Чи хворів учень на коронавірус

Так

Ні

Якщо «так», скільки днів минуло з дня одужання

11. Прізвище та ім'я Вашого сімейного лікаря та номер телефону

12. Згода на обробку персональних даних:

Погоджуюсь

13.Прізвище, ім'я, по-батькові особи, яка заповнювала опитувальник

14.Контактний номер телефону батьків