Анкетирование согласно рекомендациям

 Управления Роспотребнадзора по РБ

(за 3 дня до экзамена)

1. ФИО ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Состояние здоровья: здоров/ недомогание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Состояние здоровья проживающих вместе с ребенком лиц: удовл/неудовл\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Контакты с заболевшими COVID-2019 да/нет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Контакты с лицами, вернувшимися из зарубежных стран да/нет\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя/подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_