

## Анкета для допуска воспитанников в детские дошкольные организации

ФИО ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

№	Вопросы	ДА	НЕТ
1	Болеел Ваш ребенок ранее новой коронавирусной инфекцией COVID-19? Есть ли у Вас справка о выздоровлении?		
2	Был ли Ваш ребёнок в контакте с больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19?		
3	Выезжал ли Ваш ребенок за последние 14 дней за пределы Нижегородской области, Российской Федерации?		
4	Имеются ли у Вашего ребенка сейчас признаки ОРВИ, или имелись в последние 14 дней: • повышение температуры, • «ломота» в мышцах, недомогание, • резь в глазах, слезотечение, • сухой кашель, першение в горле, • потеря обоняния или вкуса		
5	Контактировал ли Ваш ребёнок за последние 14 дней с лицами, прибывшими из зарубежья?		
6	Был ли у ребёнка контакт с больными инфекционными заболеваниями в течение последних 21 дней?		
7	Были ли у ребенка расстройства пищеварения в течение последних 7 дней		
8	Как вы оцениваете состояние своего ребёнка в настоящее время? Здоров ли он?		

Достоверность указанных сведений подтверждаю (подчеркнуть):

мать, отец, законный представитель

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Подпись воспитателя/сотрудника, принимающего ребёнка в группу \_\_\_\_\_