



3 Jarski Bieg NA ZDROWIE!... o sandały bł. Wincentego Kadłubka 3.10.21

ANKIETA ODNOŚNIE OBECNEGO STANU ZDROWIA

IMIĘ I NAZWISKO:.....

NUMER TELEFONU:

MAIL:.....

Proszę o odpowiedzenie na poniższe pytania **PODKREŚLAJĄC** odpowiednią odpowiedź:

1. Czy ma Pan/Pani jedno z poniższych objawów (jeśli zaznaczono TAK, proszę podkreślić które):

Kaszel, Gorączkę, Duszności, Katar

TAK

NIE

2. Czy przebywał(a) Pan/Pani w ciągu ostatnich 14 dni za granicą?

TAK

NIE

3. Czy miał(a) Pan/Pani ostatnio kontakt z osobą zakażoną koronawirusem albo z osobą przebywającą na kwarantannie?

TAK

NIE

4. Czy jest Pan/Pani objęty(a) kwarantanną?

TAK

NIE

Powyższe odpowiedzi są zgodne z faktem rzeczywistym i ponoszę pełną odpowiedzialność za zatajenie albo udzielenie fałszywych odpowiedzi.

.....

(data, czytelny podpis)