

A diák neve: _____

1. Volt-e bármilyen heveny megbetegedés az elmúlt 2 hétben? **Igen Nem**
2. Van-e 37,5 °C fölötti lázad? **Igen Nem**
3. Van-e köhögésed jelenleg? **Igen Nem**
4. Fáj-e a torkod jelenleg? **Igen Nem**
5. Érzékeltél-e szaglász vagy ízérzés veszteséget? **Igen Nem**
6. Voltál-e kapcsolatban az elmúlt 2 hétben olyan személlyel, akinek a fenti panaszai voltak? **Igen Nem**
7. Voltál-e igazolt COVID-19 fertőzött/beteg az elmúlt 2 hétben? **Igen Nem**
8. A veled egy háztartásban élők között van-e COVID-19 fertőzött/beteg, vagy észlel-e bárki COVID-19-re jellemző tüneteket (láz, köhögés, torokfájás, szaglász vagy ízérzés vesztesés)? **Igen Nem**
9. Van-e bármilyen ismert súlyos idült betegséged (pl. cukorbetegség, légzőszervi megbetegedés, krónikus vesebetegség, szív és érrendszeri betegség, tartós immunszuppressziót igénylő betegség)? **Igen Nem**

Ha igen, kérjük részletezd!(konkrét betegség, szedett gyógyszer.):

Van-e gyógyszerallergiád?

Ha igen, mely gyógyszerre?

Tudomásul veszem, hogy az adatlap kitöltése a COVID-19 vírus miatt történik, valamint aláírással igazolom, hogy a fenti kérdéseket megértettem és válaszaim megfelelnek a valóságnak.

A tanév során, a diák olyan megbetegedése esetén, amely a közösséget veszélyezteti, a szülő köteles mielőbb gyermekét hazavinni a kollégiumból és haladéktalanul háziorvoshoz fordulni!

Kelt: _____, 2022. _____

Aláírás: _____

diák

szülő