**Covid-19 bejelentő lap**

Tisztelt Szülő!

Kérjük, hogy amennyiben gyermeke érintett Covid-19 megbetegedésben, töltse ki az alábbi kérdőívet, mivel iskolánk adatbejelentési kötelezettséggel tartozik a Népegészségügy hivatala felé. Az adatokat zártan kezeljük.

Együttműködésüket köszönjük, jó egészséget kívánunk!

|  |  |
| --- | --- |
| **Koronavírussal fertőzött neve, osztálya** |  |
| **Mintavétel időpontja** |  |
| **Mintavétel eredményének időpontja** |  |
| **Teszt típusa (gyorsteszt vagy PCR\*)** |  |
| **Utolsó iskolai napja** |  |
| **Tünet megjelenésének időpontja** |  |
| **Tünetek** |  |
| **Születési helye, ideje** |  |
| **Szülő neve** |  |
| **Szülő telefonszáma** |  |
| **Szülő email címe** |  |
| **Lakcím, ahol a karantén alatt tartózkodni fog** |  |
| **Orvos által meghatározott karantén ideje (pl. 2022. január 20-26.)** |  |
| **\*Kérjük, PCR teszt esetén csatolva küldjék el annak eredményét!** |

Visszaküldendő: vezetoseg@tegyakorlo.hu /az email tárgyához kérjük a tanuló nevét és osztályát beírni/