



Kérdőív a kollégiumi beköltözéshez

Tanuló neve:..... osztálya:.....

Kérjük válaszoljon az alábbi kérdésekre!

1. Jelentkezett-e Önnél az elmúlt három nap során újonnan kialakult	IGEN	NEM
• láz vagy hőemelkedés (37,5 °C)		
• fejfájás, rossz közérzet, gyengeség, izomfájdalom		
• száraz köhögés, nehézlégzés, légszomj, szapora légvétel		
• torokfájás, szaglás/ízézés elvesztése		
• émelygés, hányás, hasmenés		
2. Érintkezett-e az elmúlt 14 napban igazoltan koronavírus fertőzésben szenvedő beteggel?		
3. Érintkezett-e az elmúlt 14 nap során olyan személlyel, akit hatósági karanténban különítettek el koronavírus-fertőzés gyanúja miatt?		
4. Járt-e 14 napon belül külföldön, vagy fogadott-e külföldről érkezett vendéget?		
5. Érintkezett-e az elmúlt 14 napban olyan emberrel, akinek láza, köhögése, légszomja volt?		

Kelt:.....

.....
tanuló aláírása

.....
szülő / gondviselő aláírása