

# NYILATKOZAT/ KOCKÁZATSZŰRŐ KÉRDŐÍV

a szakképzés egészségügyi válsághelyzet  
során történő megszervezéséhez

Kérem, hogy az alábbi kérdőívet legkésőbb 2020. augusztus 31-én 14:00 óráig töltse ki, nyomtassa ki, vagy egy üres lapra a szöveget másolja át és írja alá, majd e-mail útján az osztályfőnökének juttassa el (aláírt dokumentum lefotózva és csatolva), illetve 2020. szeptember 01-jén hozza magával a tanuló.

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

Amennyiben bármelyik kérdésre igen a válasz, úgy kérjük a 283/2020 (VI.17.) Kormányrendelet alapján keresse fel háziorvosát, vagy szükség esetén javasolt a koronavírus teszt (PCR vizsgálat) elvégzése, illetve az intézményünket az 1.pont esetén a tünetek elmúlásáig, a 2-5. pont bármelyike esetén a 14 napos karanténidőszak végéig ne látogassa!

Dátum: ....., 20... év ..... hó ..... nap

Tanuló neve (olvashatóan): ..... Tanuló osztálya: .....

.....  
tanuló

.....  
szülő/törvényes képviselő  
(kiskorú tanuló esetén)