Ustrojbena jedinica predškolskog odgoja pri OŠ Jasenovac

Trg kralja Petra Svačića 6

44324 Jasenovac

Datum popunjavanja upitnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UPITNIK ZA RODITELJE

Za vrijeme trajanja epidemije COVID-19 ustrojbena jedinica predškolskog odgoja pri OŠ Jasenovac raditi će za djecu čiji roditelji imaju radnu obvezu, a poslodavci nisu u mogućnosti omogućiti niti jednom roditelju ostanak s dejtetom kroz rad od kuće ili na drugi način.

1. Ime i prezime djeteta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Poslodavac, radno mjesto i radno vrijeme roditelja:

MAJKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OTAC:­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Jeste li vi ili vaši bliski kontakti bili u samoizolaciji? DA NE

(ukoliko je odgovor DA, odgovarate na pitanja 4 i 5, a u ukoliko niste odgovarate na pitanja 6 i 7)

1. Datum trajanja samoizolacije: od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Imate li odobrenje liječnika ili epidemiologa o povratku na posao? DA NE
3. Imate li vi ili vaši bliski kontakti (posebice dijete) simptome respiratorne infekcije (kašalj, kihanje, povišena tjelesna temperatura, kratak dah)? DA NE
4. Vrijeme dovođenja djeteta u vrtić će biti: od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Kako bi dovođenje djeteta bilko moguće, odgovor na pitanje 5 (za one koji su bili u samoizolaciji) treba biti potvrdno, dok odgovor na pitanje 6 treba biti negativno.

- Roditeljima se ukoliko zadovoljavaju uvjete, daju upute o dovođenju djetata prema UPUTAMA O DOVOĐENJU.

Upitnik ispunio/la:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_