REPUBLIKA HRVATSKA

Dječji vrtić ZVIREK

Mlinarska cesta 34

Stubičke Toplice

Datum provođenja upitnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UPITNIK ZA RODITELJE**

Za vrijeme trajanja epidemije COVID-19 dječji vrtić ne provodi redoviti program te je dolazak djece u vrtić moguć u iznimnim situacijama ukoliko roditelji imaju radnu obvezu, a poslodavci nisu u mogućnosti omogućiti niti jednom roditelju ostanak s djetetom kroz rad od kuće ili na drugi način.

1. IME I PREZIME DJETETA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. SKUPINA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. POSLODAVAC, RADNO MJESTO I RADNO VRIJEME RODITELJA

MAJKA

OTAC

1. JESTE LI VI ILI VAŠI BLISKI KONTAKTI BILI U SAMOIZOLACIJI? DA NE

( UKOLIKO JESTE, ODGOVARATE NA PITANJE 5 I 6, A UKOLIKO NISTE ODGOVARATE NA PITANJA 7 I 8)

1. DATUM TRAJANJA SAMOIZOLACIJE: OD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. IMATE LI ODOBRENJE LIJEČNIKA ILI EPIDEMIOLOGA O POVRATKU NA POSAO?

DA NE

1. IMATE LI VI ILI VAŠI BLISKI KONTAKTI (POSEBICE DIJETE) SIMPTOME RESPIRATORNE INFEKCIJE (kašalj, kihanje, povišena tjelesna temperatura, kratak dah)?

DA NE

1. VRIJEME DOVOĐENJA DJETETA U VRTIĆ ĆE BITI: OD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upitnik ispunio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_