

Controlevragen COVID-19

Naam kind:	
Naam ouder:	
Telefoonnummer:	

Heeft uw dochter de afgelopen 24 uur of op dit moment één of meerdere van de volgende (milde) klachten: neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn, lichte hoest, benauwdheid, verhoging, koorts en/of plotseling verlies van reuk of smaak?	
Heeft uw dochter op dit moment een huisgenoot/gezinslid met koorts en/of benauwdheidsklachten?	
Heeft uw dochter het nieuwe coronavirus gehad (vastgesteld met een laboratoriumtest) en is dit in de afgelopen 5 dagen vastgesteld?	
Heeft uw dochter een huisgenoot/gezinslid met het nieuwe coronavirus (vastgesteld met een laboratoriumtest) en heeft zij korter dan 10 dagen geleden contact gehad met deze huisgenoot/gezinslid terwijl diegene nog klachten had?	
Is uw dochter in quarantaine omdat zij direct contact heeft gehad met iemand waarbij het nieuwe coronavirus is vastgesteld?	

Hierbij verklaar ik deze gegevens eerlijk zijn ingevuld en dat deze bij controle of voor contactonderzoek aan de hiervoor bevoegde instantie mag worden overhandigd.

Datum	Handtekening

Aanwezigheid (wordt door leiding ingevuld)

12-7-2021	13-7-2021	14-7-2021	15-7-2021	16-7-2021
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------