

Dagelijkse gezondheidscheck

Voornaam:..... **Achternaam:**..... **Groep:**.....

Mijn kind wordt opgehaald: JA / NEE

De gezondheid of het gedrag van mijn kind vraagt speciale zorg: JA / NEE
Zo ja, welke en wanneer?

.....

Mijn kind is allergisch? JA / NEE

Zo ja, waarvoor? *Vermeld hier ook expliciet klachten die lijken op Covid-19 klachten, zoals niezen en snotteren door hooikoorts.

.....

Elke dag in te vullen zowel voor uw kind als ook door alle aanwezige vrijwilligers

Had je een of meerdere van deze klachten in de afgelopen 24 uur?

Had je een of meerdere van deze klachten in de afgelopen 24 uur?

 Hoesten	 Neus- verkoudheid	 Verhoging of koorts	 Benauwdheid	 Geur- en smaak- verlies
--	---	---	--	--

JA / NEE

Ben je op dit moment in isolatie omdat je positief bent getest op het Covid-19 virus (SARS-CoV-2)?

JA / NEE

Ben je in quarantaine omdat je

Ben je in quarantaine omdat je:

- een huisgenoot of nauw contact bent van iemand bij wie SARS-CoV-2 is vastgesteld? 
- uit een gebied terugkomt met een (zeer) hoog risico voor SARS-CoV-2 
- bent gewaarschuwd door de coronamelder-app 

JA / NEE

Laat dit formulier elke dag zien bij de 'check-balie' en lever het vervolgens in bij de groepsleiding.