**Kwestionariusz sanitarny uczestnika zajęć judo**

Data: …………………………………. ; Dni i godziny zajęć: …………………………

Nazwisko i imię dziecka:…………………………………………………………. ;

Nazwisko i imię rodzica:…………………………………………………….

Trener:………………………………………………

1. Wyrażam zgodę na poddanie się zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym na terenie Klubu mającym na celu zapobieganie rozprzestrzeniania się wirusa *SARS-CoV-2*
2. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez Klub mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem *SARS-CoV-2,* ryzyko to nadal istnieje. **Oświadczam, że dziecko uczestniczy w zajęciach Klubu na moją odpowiedzialność i ryzyko.**
3. **Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek objawów chorobowych dziecko nie będzie przyprowadzane na zajęcia.**

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób uczestniczących w zajęciach w Klubie, w załączeniu przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:

**1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni dziecko było za granicą?**

□ NIE □ TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać:

Miejsce wyjazdu (kraj): ……………………………………………………………

Jak długo trwał pobyt za granicą (liczba dni): …………………………………….

Datę powrotu zza granicy: …………………………………………………………

**2. Czy dziecko ma objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?**

□ NIE □ TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy: …………………………………………………………………………………..

Od kiedy:…………………………….

**3. Czy w ciągu ostatnich 24 dni dziecko miało kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?**

□ NIE □ TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy dziecko było poddane testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik: …………………………

……………………………………….………………
 *(imię i nazwisko)*

……………………………………………………….

*(data złożenia oświadczenia i kwestionariusza)*