



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 przyprawdane 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)