

KLUB SPORTOWY ORIENT

Imię i nazwisko dziecka :

Zgodnie z rekomendacją GIS w trosce o bezpieczeństwo Państwa oraz Naszych pracowników,

Prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania :

Czy w ciągu ostatnich 2 tyg. dziecko/ktoś z domowników przebywało za granicą ?	TAK	NIE
Czy dziecko lub ktoś z domowników jest objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna) ?	TAK	NIE
Czy w ostatnich 2 tygodniach dziecko miało kontakt z osobą zakażoną lub z podejrzeniem zakażenia?	TAK	NIE
Czy obecnie występują u dziecka objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe) ?	TAK	NIE
Czy obecnie lub w ostatnich 2 tygodniach, występowały w/w objawy u kogoś z domowników?	TAK	NIE

Oświadczenie

Jestem świadoma zagrożenia wynikającego z aktualnej sytuacji epidemicznej związanej z Covid-19.

Data.....

Podpis