

ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA

oświadczenie COVID 19 wg wytycznych MEN, GIS i MZ dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży w 2021 roku

IMIĘ I NAZWISKO rodzica/opiekuna prawnego

IMIĘ I NAZWISKO uczestnika wypoczynku

Numer telefonu umożliwiający szybki kontakt z rodzicem/opiekunem prawnym

PESEL uczestnika wypoczynku

E-mail umożliwiający szybki kontakt z rodzicem/opiekunem prawnym

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni uczestnik wypoczynku lub któryś z domowników miał kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?

Tak Nie

2. Czy uczestnik wypoczynku lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

Tak Nie

3. Czy obecnie występują u uczestnika wypoczynku lub któregoś z domowników objawy infekcji?

Gorączka powyżej 37,5°C

Kaszel

Uczucie duszności - trudności w nabraniu powietrza

inne: bóle mięśni, bóle gardła,

Nie występują żadne objawy infekcji

ZGODY I OŚWIADCZENIA

1. Wszelkie dolegliwości zdrowotne towarzyszące uczestnikowi wypoczynku zostaną wpisane w Kartę kwalifikacyjną uczestnika, a w razie występowania u uczestnika chorób przewlekłych dostarczona zostanie w raz z Kartą kwalifikacyjną opinia lekarska o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.
2. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku podczas wypoczynku.
3. W przypadku pojawiania się niepokojących objawów choroby u dziecka (m.in. podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) zobowiązuję się niezwłocznie (maksymalnie do 12 godzin od poinformowania rodzica/opiekuna) do odbioru dziecka z wypoczynku.
4. Rodzic/opiekun prawny jest świadomy, iż program obozu ulegnie zmianie w związku z wytycznymi GIS, MZ i MEN tak, aby zachować wszelkie środki bezpieczeństwa i dostosować się do zaleceń inspektora sanitarnego.

.....

.....

Data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego