

ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA - oświadczenie COVID 19 wg wytycznych MEN, GIS i MZ dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży w 2020 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

- Oświadczam, iż otrzymałam/łem, zapoznałam się i akceptuję „Szczegółowy regulamin pobytu z zasadami higieny podczas wypoczynku dzieci i młodzieży TAX s.c.”
- Wszelkie dolegliwości zdrowotne towarzyszące uczestnikowi wypoczynku zostaną wpisane w Kartę kwalifikacyjną (kartę kolonijną) 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.
- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku podczas wypoczynku.
- 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.

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

„TAX” s.c. Jakub Rutkiewicz Marta Rutkiewicz
Runowo 23, 76-230 Potęgowo
NIP 669-13-42-142
+48 602 445 113
www.runowo.pl