

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

Numer telefonu do kontaktu Rodzica/ Opiekuna

Oświadczenie

- 1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko/podopieczny/ któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa.

Tak

Nie

- 2) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?

Tak

Nie

- 3) Czy Pan(i) dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

Tak

Nie

- 4) Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

Tak

Nie

- 5) Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników?

Tak

Nie

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

ZGODA NA UCZESTNICTWO W ZAJĘCIACH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka na zajęciach sportowych organizowanych przez Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe w Skierniewicach podczas trwania ogłoszonego stanu epidemii. Zajęcia odbywać się będą przy zachowaniu wymogów sanitarnych i obowiązujących procedur/obozstrzeń. Zobowiązuję się zaktualizować niezwłocznie Oświadczenie i poinformować osobę prowadzącą zajęcia w przypadku wystąpienia jakichkolwiek zmian uniemożliwiających mojemu dziecku udział w zajęciach.

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna