

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA



IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
NUMER TELEFONU DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU	

1. Czy uczestnik jest zdrowy i nie wykazuje objawów infekcji lub innych chorób? TAK/NIE
2. Czy rodzice lub osoby współzamieszkujące miały kontakt z osobami chorymi na COVID-19 w przez ostatnie 14 dni? TAK/NIE
3. Czy rodzice/opiekunowie prawni lub osoby współzamieszkujące nie mają objawów infekcji lub objawów grypopodobnych bądź nie mieli przez ostatnie 14 dni? TAK/NIE

Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania osobę Odpowiedzialną za rekolekcje o jakiegokolwiek zmianie w przypadku w/w punktów.

.....
Data, podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data, podpis ojca/opiekuna prawnego/pelnoletniego uczestnika

Wyrażam zgodę na codzienne poranne oraz w razie wystąpienia takiej potrzeby mierzenie temperatury przez osobę wyznaczoną do tego zadania.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję procedurę postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia u osoby biorącej udział w 10 i 15 dniowych rekolekcjach organizowanych przez Ruch Światło – Życie Diecezji Warszawsko – Praskiej, koronawirusem SARS-COV-2 (dalej: koronawirus) oraz procedurę postępowania prewencyjnego podczas 10 i 15 dniowych rekolekcjach organizowanych przez Ruch Światło – Życie Diecezji Warszawsko – Praskiej Moderatorów, Odpowiedzialnych, Animatorów oraz Uczestników.

Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się/ mojego dziecka, domowników, animatorów i innych uczestników rekolekcji COVID-19, pomimo zastosowania wszelkich procedur prewencyjnych..

Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników rekolekcji wraz z ich rodzinami.

.....
Data, podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data, podpis ojca/opiekuna prawnego/pelnoletniego uczestnika

Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z rekolekcji w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

.....
Data, podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data, podpis ojca/opiekuna prawnego/pelnoletniego uczestnika