



Szanowni Państwo,

Zajęcia treningowe w warunkach halowych są obciążone zwiększoną emisją czynników potencjalnie chorobotwórczych. Zgodnie z rekomendacją Głównego Inspektoratu Sanitarnego w trosce o bezpieczeństwo naszych zawodników oraz trenerów prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania:

1	Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko/podopieczny za granicą?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2	Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3	Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4	Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
5	Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**Wyrażam zgodę na pomiar temperatury każdorazowo przed zajęciami treningowymi.**

.....  
*Data czytelny podpis zawodnika/opiekuna*