****

**Oświadczenie COVID**

**IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA …………………..……………………………………..……………**

**IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO …………………………………..….…….**

**NUMER TELEFONU DO KONTAKTU …..…………………………………………………………...….**

1. Czy w okresie ostatnich 10 dni przebywał(a) Pan(i) /dziecko/podopieczny/ któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa?

▢ Tak

▢ Nie

1. Czy w okresie ostatnich 10 dni miał(a) Pan(i) /dziecko/podopieczny/ kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?

▢ Tak

▢ Nie

1. Czy w okresie ostatnich 10 dni miał(a) Pan(i) /dziecko/podopieczny/ kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa ? (lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl))

▢ Tak

▢ Nie

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

▢ Tak

▢ Nie

1. Czy obecnie lub w 10 ostatnich dniach występują u Pana(i) /dziecko/podopieczny/ lub któregoś
z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

▢ Tak

▢ Nie

......................................................... ......................................................................................

 (data) (podpisy rodziców lub prawnych opiekunów dziecka)