 Gdańsk......................

 **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA LETNICH WARSZTATÓW TAŃCA**

 W imieniu córki - …………………………………………………………..……. będącej uczestniczką Letnich Warsztatów Tańca organizowanych w Gdańsku w dniach 6 – 9 lipca 2020 oświadczam, iż NIE ISTNIEJĄ żadne przeciwwskazania zdrowotne do uczestnictwa w w/w warsztatach. Jednocześnie wyrażam zgodę na uczestnictwo w warsztatach w dniach 6 – 9 lipca 2020 oraz na pomiar temperatury dziecka termometrem bezdotykowym.

Ankieta do wypełnienia - obowiązkowo:

1. Czy w ciągu ostatnich 14-stu dni uczestnik miał kontakt z osobą u której stwierdzono COVID19 bądź przebywał za granicą? TAK / NIE

2. Czy w ostatnich dniach uczestnik wykazywał poniższe objawy?

a. Kaszel / duszności - TAK / NIE

b. Wysoka gorączka - TAK / NIE

c. Osłabienie - TAK / NIE

d. Zaburzenia węchu , smaku - TAK / NIE

DANE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………….

Kontakt telefoniczny rodzica lub opiekuna prawnego....................................................

Podpis rodzica / opiekuna …..........................................................................................