**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA TRENINGI W OKRESIE EPIDEMII COVID-19**

W trosce o bezpieczeństwo Państwa, zawodników oraz trenerów prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania:

1. Czy Pan/Pani/Dziecko lub ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą? TAK / NIE
2. Czy Pan/Pani/Dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? TAK / NIE
3. Czy w ciągu ostatnich dwóch tygodni Dziecko miało temperaturę powyżej 37 stopni? TAK / NIE
4. Czy Dziecko miało w ostatnim tygodniu ból głowy? TAK / NIE
5. Dziecko miało w ostatnim tygodniu katar? TAK / NIE
6. Czy Dziecko miało w ostatnim tygodniu duszności? TAK / NI
7. Czy Dziecko miało w ostatnim tygodniu zaburzenia węchu? TAK / NIE
8. Czy Dziecko miało w ostatnim tygodniu zaburzenia smaku? TAK / NIE
9. Czy Dziecko miało w ostatnim tygodniu miał kontakt z osobą z potwierdzonym zakażeniem COVID-19? TAK / NIE
10. Czy Dziecko miało w ostatnim tygodniu kontakt z osobą chorą na zapalenie płuc? TAK / NIE
11. Czy Dziecko w ostatnim tygodniu przebywało w obszarze wysokiego ryzyka, np. szpital? TAK / NIE

Jeżeli ma któryś z powyższych objawów, powinien zgłosić się do lekarza i odpuścić treningi przynajmniej na jeden tydzień.