|  |
| --- |
|  |
| Kisfüge Mozgás – és Fejlesztőstúdió  2112 Veresegyház, Jókai utca 1.  **+36-20/536-0722; +36-70/440-4585**  **kisfugestudio@gmail.com**  www.kisfuge.hu |

COVID-19 - FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT TÁBOROZÁSHOZ

(kérjük kitöltve és kinyomtatva az első nap reggelén a fogadó tanárnak átadni szíveskedjen)

Tábor neve és ideje:

Táborozó gyerek neve és szül.ideje:

Édesanya neve:

A COVID-19 vírus cseppfertőzéssel terjed. Jellemző tünetei: száraz köhögés, láz, légszomj. A tünetek között ritkább esetben előfordulhat: fejfájás, izomfájdalom, orrdugulás, torokfájás, hasmenés. Fontos tudni, hogy az esetek többségében a beteg magától meggyógyul. Azonban a betegség során létrejöhetnek kockázatok: például súlyos, életveszélyes megbetegedés, hosszan tartó kórházi kezelés, átmeneti lélegeztetés. Tudni kell azt is, hogy a megfelelő óvintézkedések mellett is előfordulhat esetleges megbetegedés, mely leginkább a legyengült szervezetekre, az idősebb korosztályra és főleg más alapbetegségben szenvedőkre jelent nagyobb veszélyt. A helyzetre való tekintettel a Kisfüge táborokban az alábbi intézkedéseket vezettük be:

* Kérjük minden terembe látogatótól a csatolt, illetve a teremben kihelyezett vizuális tájékoztatókon leírtak betartását.
* Kérjük, hogy a termet csakis alapbetegség nélküli személyek látogassák.
* Kérjük, hogy azok a gyerekek/felnőttek, akik az itteni megjelenést megelőző két héten belül külföldön voltak, vagy családtagjaik voltak külföldön, ne jöjjenek a Terembe, míg a két hetes intervallum le nem telik.
* Kérjük, hogy azok a gyerekek/felnőttek látogassák a Kisfüge termet, akik láztalanok, és a közvetlen környezetükben az elmúlt 14 napban lázas megbetegedés nem volt, valamint az alábbi tünetek egyikét sem észlelték magukon és közvetlen környezetükön sem: láz, nehézlégzés, hidegrázás, köhögés, légszomj, hasmenés, íz vagy szaglásérzékváltozása, fejfájás, szokatlan gyengeség.

Kisfüge Mozgás – és Fejlesztőstúdió

2112 Veresegyház, Jókai utca 1.

**+36-20/536-0722; +36-70/440-4585**

**kisfugestudio@gmail.com**

www.kisfuge.hu

* Kérjük a szociális helységek használatakor a kihelyezett fertőtlenítő szereket használni!
* Találkozáskor mindenki kerülje a kézfogást, puszilkodást, a testi érintkezések formáit. A Kisfüge látogatása önkéntes, mindenki maga dönti el, hogy vállalja-e a kockázatokat.

Kérünk Mindenkit, hogy amennyiben tudomást szerez saját vagy közvetlen hozzátartozói körben COVID-19 fertőzöttségéről, vagy a COVID-19 re jellemző tüneteket észleli magán, vagy közvetlen hozzátartozóin, azt a látogatás felfüggesztése mellett haladéktalanul jelezze részünkre!

Alulírott (édesanya neve)……………………………………………………………… kijelentem, hogy a Kisfüge táborokra vonatkozó COVID-19 vírussal kapcsolatos óvintézkedéseket, megelőzési stratégiát, kockázatokat megismertem. Tudomásul veszem, hogy gyermekem (gyerek neve) …………………………………………..…………….. a Kisfüge Tábort a meghatározott biztonsági és higiéniai követelmények betartása mellett, az én felelősségemre látogathatja.

Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy:

* Gyermekem egészséges, nincs rejtett alapbetegsége.
* A Táborban az én felelősségemre vesz részt, ezzel vállalom azesetleges kockázatokat.
* A Táborozással esetlegesen összefüggésbe hozható megbetegedések esetén kijelentem, hogy semmilyen körülmények között a felelősséget nem hárítom tovább, azért csakis én felelek, és semmilyen kártérítési igényem nem merül fel ezzel kapcsolatban.
* Jelen nyilatkozatom írásos visszavonásig érvényes.

Veresegyház, 2020. ………………………… …………………………………………………………

Szülő aláírása