



IZJAVA STARŠEV

Izjavljam, da moj otrok _____ (ime in priimek otroka), roj. _____ v zadnjih 14 dneh ni imel kateregakoli od naslednjih simptomov/znakov:

- povišana telesna temperatura, kašelj, glavobol, slabo počutje, boleče žrelo, nahod, težko dihanje (občutek pomanjkanja zraka), driska oz. je bil v tem obdobju zdrav;

- v zadnjih 14 dneh ni bil v stiku z osebo, pri kateri je bila potrjena okužba s SARS-CoV-2;

S podpisom soglašam, da bom pozorno spremljal zdravstveno stanje mojega otroka. Če se bodo pri mojem otroku pojavili zgoraj navedeni znaki/simptomi ali bo potrjena okužba s SARS-CoV2 pri osebi, ki z otrokom biva v istem gospodinjstvu (najpogosteje družinski član), bo otrok ostal doma, prav tako pa bom o simptomih oz. okužbi obvestil društvo.

S podpisom soglašam, da se zavedam trenutne situacije in možnosti okužbe s koronavirusom ter da je obisk prilagojenih treningov na lastno odgovornost.

Seznanjen sem s pogoji in se strinjam, da moj otrok ponovno začne obiskovati treninge rokometu.

Kraj in datum: _____

Podpis starša: _____