



Pitsas camp

Παιδική κατασκήνωση

ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

για ένα ασφαλές καλοκαίρι

Ημερομηνία:/...../.....

Επώνυμο:..... Όνομα:.....

Πατρώνυμο:..... Ημερομηνία Γέννησης:/...../.....

1. Έχει νοσήσει ο κατασκηνωτής από COVID-19 (νοσηλεία στο νοσοκομείο ή στο σπίτι);

ΝΑΙ ΟΧΙ

2. Είχε ο κατασκηνωτής κάποιο από τα παρακάτω συμπτώματα τις τελευταίες 14 ημέρες;

Πυρετό, βήχα, αίσθημα κόπωσης, μυαλγίες/ αρθραλγίες (πόνος στους μύς και τις αρθρώσεις)

ΝΑΙ ΟΧΙ

3. Έχει ο κατασκηνωτής έρθει σε επαφή με ύποπτο ή επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19 τις προηγούμενες 14 ημέρες;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εγώ ογονέας/ κηδεμόνας του/ της κατασκηνωτή/ κατασκηνώτριας.....έχω απαντήσει σε όλα **ΟΧΙ** και έχω ενημερωθεί για τα μέτρα πρόληψης και προστασίας και για τους κινδύνους υγείας που μπορεί να προκαλέσει ο κορωνοϊός (COVID-19).

Ο/Η Δηλών/ούσα

.....
(Υπογραφή)