

NYILATKOZAT

EPIDEMIOLOGIAI KÉRDŐÍV

COVID-19 járvány alatt

Magyar Birkózó Szövetség – hetente kitöltendő

Név (nyomtatott olvasható nagybetűkkel):

Születési dátum:

1. Alulírott (Birkózó vagy kiskorúság esetén a szülő), nyilatkozom, hogy nincsenek légúti vírusfertőzésre utaló tüneteim.
2. Érvényes sportorvosi engedéllyel (alkalmas / versenyezhet) rendelkezem.
3. Vállalom, hogy ugyanazokkal (2-3) az edzőpartnerekkel végzem az edzéseket a járványügyi intézkedések feloldásáig.
4. Családomon (otthonom) és az edzésen kívül máshova közösségbe nem megyek.
5. Nyilatkozom, hogy
 - a. nem volt pozitív COVID-19 teszttem,
 - b. nincs a családban vagy környezetemben COVID-19 pozitív beteg,
 - c. nem állok járványügyi megfigyelés alatt,
 - d. nem voltam az elmúlt 14 napban kórházban.

Ha bármelyikre a válasz igen, akkor részletezze:

..... (város)

Dátum,	aláírás
--------	---------

Hőmérsékletmérés napi lebontásban egy hétig, 2020.....(hónap)

dátum							
de							
du							