UJUMISE SPORDIKLUBI MTÜ

TERVISEDEKLARATSIOON

........................................................................................

Võistluse nimi ja kuupev

Käesolevaga kinnitan, et minul/ minu lapsel:

* puuduvad koroonaviiruse haigussümptomid
	+ palavik üle 37.5 C
	+ köha, kurguvalu, higamisraskused, õhupuudus
	+ maitse-ja lõhnatundlikkuse kadu
	+ lihasvalu
* ei ole kehtivat liikumispiirangut (eriti oluline, kui olete viibinud välisriigis);
* pole viimase 14 päeva jooksul puutunud kokku COVID-19 haigega;

Ma olen teadlik, et hoolimata kasutusele võetud ettevaatusabinõudest säilib avalikus ruumis inimeste või saastunud pindadega kokku puutudes oht nakatuda.

* Alaealisel kinnitab lapsevanem või eestkostja tervisedeklaratsiooni

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Võistleja/ kohtuniku / treeneri/ ametniku EES- ja PERENIMI** | **Klubi/ ühing** | **Lapsevanema / võistleja/ kohtuniku / eestkostja NIMI ja ALLKIRI** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |   |
| **3** |  |  |   |
| **4** |  |  |   |
| **5** |  |  |   |
| **6** |  |  |   |
| **7** |  |  |   |
| **8** |  |  |   |
| **9** |  |  |   |
| **10** |  |  |   |
| **11** |  |  |   |
| **12** |  |  |   |
| **13** |  |  |   |
| **14** |  |  |   |
| **15** |  |  |   |

Kuupäev: