

Indrė Pavinkšnienė veikianči pagal verslo liudijimą Nr.: **BO485489-1**, tel.: +37061158183

Barzdų g. 19, Kaunas LT – 46412, e.p.: indrepav@gmail.com

Socialinė asociacija „Šviesos kampelis“, kodas 300625407 tel. +370600 81221, (8-37)263242

Veliuonos g. 18, Kaunas LT – 48338, e.p.sviesoskampelis@gmail.com, www.sviesoskampelis.lt

ANKETA – SUTIKIMAS DĖL VAIKO SVEIKATOS IR DALYVAVIMO STOVYKLOJE „IŠMINČIŲ KELIAIS“

20__ m. _____ mėn. _____ d.

Stovyklautojo _____ tėvai (globėjai) _____
(vardas, pavardė) (vardas, pavardė)

patvirtina, kad:

- Stovyklautojas ir jo šeimos nariai neturi sveikatos būklės požymių, būdingų COVID-19 virusui (nėra karščiavimo, kosulio, dusulio, kitokio pobūdžio kvėpavimo sutrikimų ar kitų COVID-19 virusui būdingų požymių);
- Stovyklautojas ir jo šeimos nariai 14 dienų iki atvykimo į mokyklą nesilankė užsienio valstybėje;
- Stovyklautojas ir jo šeimos nariai per pastarąsias 14 dienų neturėjo kontakto su sergančiais COVID-19;
- Stovyklautojas neturi pareigos laikytis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatytų saviizoliacijos taisyklių dėl aukščiau išvardintų arba kitų aplinkybių.

Sutinka, kad

- stovykloje bus matuojama temperatūra termometru, kurį vaikas atsiveža asmeniškai;
- vaikas, kuriam pasireiškia karščiavimas (37,3 °C ir aukščiau), kuris turi ūmių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų požymių (pvz., sloga, kosulys, pasunkėjęs kvėpavimas) ar kitų požymių (bėrimai ir t.t.), nebus priimtas į stovyklą, o jiems pasireiškus iš karto bus išsiunčiamas iš stovyklos.

Man žinoma, kad jeigu mano pateikta informacija, nurodyta anketoje, yra melaginga, aš atsakysiu įstatymų nustatyta tvarka.

(vardas, pavardė)

(parašas)