**Indrė Pavinkšnienė** veikianti pagal verslo liudijimą Nr.: **YP654138-1**, 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](http://www.sviesoskampelis/).lt

**VADOVŲ / SAVANORIŲ STOVYKLOJE „Išminčių keliais“**

ANKETA DĖL SVEIKATOS

20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_\_\_ d.

Stovyklos „Išminčių keliais“ vadovas / savanoris \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (vardas, pavardė)

patvirtina, kad:

- jis / ji ir jo (s) 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);

- jis / ji ir jo (s) šeimos nariai 14 dienų iki atvykimo į mokyklą nesilankė užsienio valstybėje;

- jis / ji ir jo (s) šeimos nariai per pastarąsias 14 dienų neturėjo kontakto su sergančiaisiais COVID-19;

- neturi pareigos laikytis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatytų saviizoliacijos taisyklių dėl aukščiau išvardintų arba kitų aplinkybių;

- patvirtinu, kad neturiu gretutinių ligų (**Ligotumas lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis** ([cukriniu diabetu (E10–E14)](http://www.hi.lt/uploads/pdf/naujienos/2020/CD_lentele_zemelapis.pdf%22%20%5Ct%20%22_blank), **kraujotakos sistemos ligomis (I00–I99),** [lėtinėmis apatinių kvėpavimo takų ligomis (J40–J47)](http://www.hi.lt/uploads/pdf/naujienos/2020/LAKT_lentele_zemelapis.pdf), [piktybiniais navikais (C00-C96)](http://www.hi.lt/uploads/pdf/naujienos/2020/PN_lentele_zemelapis.pdf)) (sergančių asmenų skaičius, išankstiniai duomenys); ir nesu rizikos grupėje.

Sutinka, kad

- stovykloje bus matuojama temperatūra termometru, kurį vadovas / savanoris atsiveža asmeniškai;

- jei pasireiškia karščiavimas (37,3 °c ir aukščiau), ūmių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų požymiai (pvz., sloga, kosulys, pasunkėjęs kvėpavimas) ar kiti požymių (bėrimai ir t.t.), nedelsiant nušalinamas nuo darbo ir turi išvykti iš stovyklavietės.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė) (parašas)