

Pre triage kérdőív  
/egészségügyi nyilatkozat/

Név: .....

Egyesület neve: .....

- |  |          |
|--|----------|
| 1., Volt-e az elmúlt hónapban 38°C fölötti lázzal járó légúti megbetegedése? | Igen/Nem |
| 2., Járt-e az elmúlt 2 hétben külföldön?                                     | Igen/Nem |
| 3., Volt-e szoros kapcsolatban igazolt koronavírus fertőzött beteggel?       | Igen/Nem |
| 4., Feküdt-e az elmúlt egy hónapban kórházban?                               | Igen/Nem |
| 5., Volt-e SARS CoV-2 koronavírus PCR vizsgálata?                            | Igen/Nem |
| - Ha igen, mikor, milyen eredménnyel? .....                                  |          |

Dátum: ....., 2021. ....

.....

aláírás

.....

aláírás/kiskorú esetén törvényes képviselő

A versenyen való részvétel feltétele, a nyilatkozat pontos kitöltése, aláírása. A kitöltött nyilatkozat a belépésnél legyen minden versenyzőnél.

Pre triage kérdőív  
/egészségügyi nyilatkozat/

Név: .....

Egyesület neve: .....

- |  |          |
|--|----------|
| 1., Volt-e az elmúlt hónapban 38°C fölötti lázzal járó légúti megbetegedése? | Igen/Nem |
| 2., Járt-e az elmúlt 2 hétben külföldön?                                     | Igen/Nem |
| 3., Volt-e szoros kapcsolatban igazolt koronavírus fertőzött beteggel?       | Igen/Nem |
| 4., Feküdt-e az elmúlt egy hónapban kórházban?                               | Igen/Nem |
| 5., Volt-e SARS CoV-2 koronavírus PCR vizsgálata?                            | Igen/Nem |
| - Ha igen, mikor, milyen eredménnyel? .....                                  |          |

Dátum: ....., 2021. ....

.....

aláírás

.....

aláírás/kiskorú esetén törvényes képviselő

A versenyen való részvétel feltétele, a nyilatkozat pontos kitöltése, aláírása. A kitöltött nyilatkozat a belépésnél legyen minden versenyzőnél.