



SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU

Kulübümüzle etkileşime giren tüm kişilerin güvenlik ve sağlığını korumak için, tüm sporcularımız antrenmanlara girmeden önce bu sağlık durumu beyan formunu doldurmalıdır.

Covid-19 belirtileriniz var ise veya son 14 gün içinde bir seyahat gerçekleştirdiyseniz kişisel karantinada olmalısınız. Bu gibi bir durumda sizi antrenmanlara alamayacağımızı belirtiriz. Eğer Covid-19 belirtileri gösteriyorsanız tıbbi yardım almanız önerilir.

Adı Soyadı :

Grubu ve Antrenörü :

Tarih ve Saat :

Lütfen aşağıdaki soruları cevaplayınız:

1- Grip veya koronavirüs semptomlarına benzer şikayetleriniz var mı?

Evet Hayır

2- Nefes almada zorluk, nefes darlığı yaşıyor musunuz?

Evet Hayır

3- Sürekli ateş, yüksek ateş (37,5 ve üzeri) ve benzeri sıcaklık belirtileri yaşıyor musunuz?

Evet Hayır

4- Kendinizi genel olarak nasıl hissediyorsunuz?

Sağlıklı Halsiz Hasta

5- Bugünden önceki son 14 gün içinde siz veya hane halkından biri Covid-19 semptomları gösterdi mi? Veya bu semptomları gösteren biriyle temas etti mi?

Evet Hayır

6- Bugünden önceki son 14 gün içinde siz veya hane halkından biri şehir dışına herhangi bir seyahat gerçekleştirdi mi?

Evet Hayır

7- 5. ve 6. sorulara evet cevabı verdiyseniz 14 günlük karantina sürecinden geçtiniz mi?

Evet Hayır

NOT-1: Lütfen Covid-19 önlemleriyle ilgili standart korunma yöntemleri süreçlerimize / prosedürlerimize uyun (sosyal mesafe, en az 30 saniye süreyle el yıkama, el dezenfektanı kullanma, maske, öksürük/hapşırma halinde kol içi ile ağız kapatma, vb.).

Antrenmanda ve spor alanlarında kendimi ve çevremi korumakla ilgili tüm önlemlere uyacağımı ve sorumluluğun kendime ait olduğunu beyan ederim.

Sporcunun imzası :

Sporcu velisinin imzası :
(18 yaşın altındaki sporcular için)

NOT-2: 18 yaşın altındaki sporcular için hem sporcunun kendisi hem de velisi imza atacaktır.

