

Rhus keeti Avontuurkamp



Covid-19 toestemming en vrywaringsvorm

1. Ek, _____, met kontakbesonderhede _____ (selnommer en eposadres) die ouer / voog van _____, (kind se volle name en van) ingeskrewe voortrekkerlid te _____, (Naam van kommando) verleen hiermee my toestemming dat my kind aan *Die Voortrekkers se Rhus Keeti Avontuurkamp* mag deelneem.
2. Die deelname aan voormelde gebiedskamp word vrywillig gedoen.
3. Ek aanvaar dat die volgende tydens die duur van die kamp sal geld:
 - 3.1. Die invul van 'n kontrolelys; en
 - 3.2. Die neem van elke Verkenner se temperatuur.
4. Indien 'n Verkenner enige verkoue/griep simptome en of 'n temperatuur van meer as 38°C meet, sal die kind se toegang tot die perseel en aktiwiteit(e) verbied word en sal die Verkenner dadelik huis toe gestuur word op eie onkoste, indien van toepassing.
5. Ek aanvaar dat my kind wel verantwoordelik sal wees vir die volgende:
 - 5.1. Dra van gesigsmaskers in die openbaar;
 - 5.2. Sosiale afstand handhawing van ten minste 1.5 meter;
 - 5.3. Gereelde gebruik van handontsmettingsmiddel/handsaniteerder; en
 - 5.4. Eie eetgerei.
6. Ek erken dat *Die Voortrekkers* en in besonder Rhus keeti Avontuurkamp nie aanspreeklik is vir enige Covid-19 positiewe toetsing, weens moontlike blootstelling aan Covid-19 nie en sal daardeur nie eis vir enige skade of verlies wat mag ontstaan uit die deelname deur my kind aan enige voortrekkeraktiwiteite hê nie.
7. Verdermeer, verklaar ek soos volg:

- 7.1. My kind toon huidiglik geen van die volgende simptome nie:

1. Hoë Koors (>38°C)	Ja	Nee
2. Hoes	Ja	Nee
3. Seer keel	Ja	Nee
4. Abnormale moegheid	Ja	Nee
5. Moeilike asemhaling	Ja	Nee
6. Rooi oë	Ja	Nee
7. Lyfseer	Ja	Nee
8. Vomering	Ja	Nee
9. Diarree	Ja	Nee
10. Ander	Ja	Nee

- 7.2. En in die afgelope 14 (veertien) dae:

1. Was enige lid van u woning buite die landsgrense?	Ja	Nee
2. Was enige lid van u woning in kontak met 'n persoon wat positief getoets het vir Covid-19?	Ja	Nee
3. Was u kind opgeneem vir longontstekning of enige ander longsiekte?	Ja	Nee
4. Het u of enige lid van u gesin 'n gesondheidsfasiliteit wat Covid-19 pasiënte behandel besoek (insluitend werk in sodanige fasiliteit)?	Ja	Nee

Handtekening (Ouer/Voog)