**Egenerklæring i forbindelse med pågående koronavirus-pandemi og Lerøy-lekene**

Kjære foresatte!

5. og 6. september er det igjen klart for årets store høydepunkt for 13- og 14-åringene, Lerøy-lekene. NFIF og arrangørene har jobbet for å imøtekomme føringene fra myndighetene og de utfordringene som er knyttet til gjennomføring grunnet covid-19.   
Helt siden pandemiens utbrudd har det vært laget alternative løsninger, og både kretser, arrangører og lokale smittevernelger har bidratt i denne prosessen. Nå er altså det meste i orden, og alt ligger til rette for at man skal kunne gjennomføre årets leker på en mest mulig normal måte.

For at vi skal kunne være best mulig forberedt og ta de ekstra forhåndsregler vi kan, ber vi nå de foresatte om å svare på følgende spørsmål og returnere denne til kretsen så fort som mulig. **Utøvere som møter opp på Lerøy-lekene uten utfylt egenerklæringsskjema vil ikke kunne få ta del i arrangementet.**

**Egenerklæringsskjema:**

|  |
| --- |
| **Navn på foresatt:** |
|  |
| **Telefonnummer til foresatt:** |
|  |
| **Navn på barn som er tatt ut til Lerøy-lekene (N.B - Kun 1 skjema pr. utøver):** |
|  |
| **Adresse for barnet (Nåværende bosted):** |
|  |
| **1. Har barnet vært utenfor Norge i løpet av de siste 10 dagene? (Hvis ja – i hvilket land?)** |
| £ Ja £ Navn på land:  £ Nei |
| **2. Har barnet selv fått påvist covid-19, eller vært i nærkontakt med person(er) som har vært bekreftet syk med covid-19 de siste 10 dagene?** |
| £ Ja £ Nei |
| **3. Har barnet noen symptomer på forkjølelse, influensa eller luftveisinfeksjon?** |
| £ Ja  £ Nei |

*Jeg og mitt barn er kjent med retningslinjene som gjelder koronavirus (Covid-19) og holder oss oppdatert på gjeldende regelverk både fra myndighetene og fra Norges Friidrettsforbund:*

£ Ja

£ Nei

*Jeg samtykker til at informasjonen innhentes for å kunne ivareta arrangørens ansvar for smittevern. Informasjonen vil makuleres 10 dager etter endt arrangement.*

£ Ja

£ Nei

Signatur fra foresatt: Dato:

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