

RIESGOS ASOCIADOS CON CORONAVIRUS/COVID-19

Escuela/Parroquia _____ Escuela/Parroquia Año: 20__ hasta 20__

Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) ha enfermado a miles y matado a cientos en Oklahoma. Hay evidencia sustancial de la propagación de la comunidad de COVID-19 en todo Oklahoma y en la mayoría de los otros estados. _____ [Ministerio/Actividad] están siguiendo las instrucciones de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos, el Departamento de Salud del Estado de Oklahoma y otras agencias, y ha implementado medidas de distanciamiento social, aumento del lavado de manos y otras prácticas higiénicas, y limpieza frecuente de superficies comunes. A pesar de estas precauciones, los riesgos asociados con la transmisión de COVID19 siguen siendo elevados. Las personas viajan de todo el estado _____ [ajuste para el **ministerio individual**] para participar en _____ [Ministerio]. Además, la naturaleza de muchas actividades _____ [ajustar para la actividad o el **ministerio**] hace imposible observar todas las precauciones recomendadas todo el tiempo; por ejemplo, los individuos no siempre estarán a seis pies de distancia, las superficies no siempre estarán libres de virus y otros agentes infecciosos, etc. Como resultado de la participación en las actividades del ministerio y la proximidad a otros participantes, usted o su hijo estarán expuestos al riesgo de infección de enfermedades transmisibles, incluyendo COVID-19. Los síntomas asociados con COVID-19 varían de leves a graves, e incluyen tos de fiebre, dificultad para respirar, dolor de cabeza, náuseas, dificultad respiratoria grave y muerte. Al firmar este formulario y permitir que su hijo participe en este [campamento][ministerio], usted asume a sabiendas y voluntariamente el riesgo asociado con la participación"

Firma:

Nombre del niño(a): _____

Nombre del Padre o Guardián legal (por favor use letra imprenta):

Firma del Padre o Guardián legal: _____ Fecha: _____