

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Já, datum nar. : č. OP:
(jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte)

jako zákonný zástupce datum nar. :
(jméno a příjmení dítěte)

prohlašuji, že :

- ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu
- dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.)
- krajský hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření
- dítě není přenašečem žádného infekčního onemocnění
- dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k aktuální epidemiologické např. infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.
- ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření
- dítě nastupuje na letní tábor bez klíštěte na těle a bez vší

a je dítě schopno zúčastnit se v termínu

od do

pobytu na letní **pobytovém / příměstském táboře*** v

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. V případě nepravdivého vyplnění je vyloučena jakákoliv finanční či jiná náhrada za škodu způsobenou přímo či nepřímo v důsledku případného vyloučení dítěte z pobytu.

Zákonný zástupce dítěte dále prohlašuje, že bude toto prohlášení odevzdáno společně s průkazem zdravotní pojišťovny dítěte do rukou hlavního vedoucího pobytu nebo jím pověřených osob v den začátku konání pobytu a že skutečnosti uvedené v tomto prohlášení nejsou starší než **den** před začátkem konání pobytu.

V dne
(den nástupu na tábor)

.....
(podpis zákonného zástupce)

*) nehodící se škrtněte