

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Jméno a příjmení účastníka zotavovací akce:

Rodné číslo:

Prohlašuji, že výše uvedenému účastníkovi zotavovací akce ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, že účastník nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, pedikulóza atd.) a že mu orgány ochrany veřejného zdraví ani lékařem (u kterého je účastník zaregistrován, ani jiným) nebylo nařízeno karanténní opatření. **Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy nebo že by jim bylo nařízeno karanténní opatření. Účastník nejeví příznaky covid-19 a ve 14 dnech před odjezdem nepřišel do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy covid-19.** Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé. Účastníkovi byla prohlédnuta vlasy a nemá vši. Souhlasím se zdravotnickým filtrem při příjmu na tábor.

Telefonní a písemné spojení:

Adresa pobytu zákonných zástupců **v době tábora:**

.....

telefon:

Další zdravotní informace nad rámec uvedených v Přihlášce:

.....

.....

Dítě jsem poučil o vhodném chování, zákazu požívání alkoholických a tabákových výrobků a jiných návykových látek, a energy drinků.

Jsem si vědom, že závažné kázeňské problémy, především ohrožování bezpečnosti vlastní i druhých, a požívání jakýchkoliv návykových látek mohou vést k ukončení táborového pobytu (na náklady rodičů, bez finanční náhrady).

Dítě je (označte): neplavec x plavec x dobrý plavec

V případě onemocnění dítěte, po domluvě se zdravotnicí, zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z prázdninového tábora domů. ***Prohlášení nesmí být starší než 1 den před zahájením prázdninového tábora! Prosíme odevzdat při příjmu na tábor!***

V

dne 20.7.2021 Podpis zákonného zástupce: