

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení dítěte

.....

datum narození:.....

trvale bytem:.....

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*). Dále prohlašuji, že dcera/syn nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocný/á a v poslední době (třiceti dnech) se nedostal/a do styku s osobou, která nemá lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná a dítě je v současné době zcela zdravo.

2. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách. Beru na vědomí, že v případě výskytu infekce covid-19 bude akce ukončena. U ostatních infekcí záleží na jejich druhu a rozsahu jejich rozšíření v daném kolektivu a dalších faktorech ohniska nákazy. Na telefonním čísle níže uvedeném budu dostupný/á v průběhu akce pro případné převzetí dítěte.

Jsem si vědom(-a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Telefon na zákonné zástupce či osoby v průběhu konání akce:

Toto prohlášení o bezinfekčnosti odevzdejte, prosím v den nástupu na příměstský tábor. Datum musí být shodné s datem nástupu na příměstský tábor !!!! Děkujeme.

V..... Dne

.....

Podpis zákonného zástupce nezletilého