

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci):

jméno:

datum narození:

bytem trvale:

- nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) ani příznaky infekce COVID-19, virózy, chřipky, agíny - tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, atd.

- ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na zotavovací akci nepřišlo dítě (nebo jiná fyzická 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.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V _____ dne _____
Podpis zákonného zástupce

POZOR!! Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den nástupu na LT!!!!

Sdělení a upozornění zákonných zástupců dítěte:

Upozorňuji u svého dítěte na _____

Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník tábora podléhá táborovému řádu a podrobuje se pokynům vedoucích.

podpis zákonného zástupce