

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte (podle §9 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

Já, níže podepsaný/á (jméno, příjmení).....

Datum nar.:.....

jako zákonný zástupce dítěte (jméno, příjmení).....

Datum nar.:

prohlašuji že,

a) je zdravotně způsobilé k účasti na letním příměstském táboře/soustředění v GymCentru v Českých Budějovicích konané v termínu: **16. 8. - 22. 8. 2021** dle předloženého potvrzení od lékaře o zdravotní způsobilosti. Dále prohlašuji, že nedošlo ke změnám v lékařem potvrzených údajích o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na akci.

b) nejeví známky akutního onemocnění (např. zvýšená teplota, průjem, bolest v krku, častá nevolnost)

c) nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy a to během 14 dnů před odjezdem na pobytovou akci

d) nemá vši (hnidy)

e) vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, tj. účastník nejeví znaky: zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd. a 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 v souvislosti s infekcí COVID-19

Toto prohlášení nesmí být vydáno dříve než 1 den před odjezdem na letní příměstský tábor/soustředění.

Jsem si vědom právních následků mého jednání v případě nepravdivého prohlášení.

U svého dítěte chci upozornit na tyto zvláštnosti týkající se zdravotního stavu, o kterých pořadatel dosud nebyl informován:

Alergie (zakroužkujte): ANO NE
Pokud ano, na co je dítě alergické?

Speciální dieta? ANO NE
Pokud ano, specifikujte:

V.....

Dne:.....

Podpis zákonného zástupce: