

A. PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mně ani mému dítěti:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

změnu režimu; že dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) nejeví (v případě příznaků covid-19: a v posledních dvou týdnech nejevilo) známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se výčet rozšiřuje o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd. Není mi též známo, že ve 14 dnech před odjezdem přišlo 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. Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučeními vlády, abych zvažil/a tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na táboře.

Dítě je schopné se zúčastnit letního stanového tábora v termínu:

od **do**

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

v

dne

podpis zákonných zástupců dítěte / osoby přítomné na táboře

Kontaktní údaje na zákonného zástupce

Jméno a příjmení: **Telefon:**

Bydliště:

B. PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČE O ZDRAVOTNÍM STAVU (JEN U DĚTÍ S „VELKÝM“ OČKOVACÍM PRŮKAZEM)

Podle údajů uvedených v očkovacím průkaze dítěte a podle skutečnosti – tak, jak je mi známa – potvrzuji, že zdravotní stav dítěte umožňuje účast na letním stanovém táboře. Uvádím, že dítě mělo v minulosti tato závažnější onemocnění:

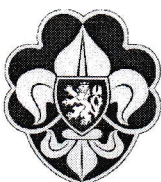
Trpí alergií? ano / ne **Pokud ano tak na co?**

Trpí častým nachlazením, bolestmi hlavy apod.? Čím:

Má tyto další potíže:

Užívá tyto léky, které bude muset užívat i na táboře:

.....



.....
podpis zákonných zástupců dítěte