

Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě je odevzdá spolu s Posudkem o zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že

jméno a příjmení dítěte:

datum narození dítěte:

adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu dítěte:

.....

- nejeví známky akutního onemocnění (například horečka, průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti, ztráta čichu nebo jakékoliv další příznaky infekce COVID-19);
- ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo 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

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce:

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

Telefon domů (mobil): Telefon do zaměstnání: