

## PROHLÁŠENÍ zákonných zástupců (bezinfekčnost)

Prohlašuji, že mé dítě

Jméno, příjmení, datum narození.....

bytem.....

kontaktní telefonní číslo.....

nejeví žádné známky akutního onemocnění (průjem, horečka, zvracení nebo příznaky onemocnění COVID-19 tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd) a ošetřující lékař ani orgán ochrany veřejného zdraví mu nenařídili karanténní opatření. Nebylo mu doporučeno lékařem domácí léčení a není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se tábora ve stanovené délce, tedy pobytu v Chřibské od 15.-25.8.2022.

Mé dítě ve 14 dnech před odjezdem pobývalo

ANO\* - NE\*

v zahraničí, v případě, že ano, tak kde:

.....

U svého dítěte chci upozornit na tyto zvláštnosti (užívání léků/mastí, noční vysazování, aj.)

.....

.....

.....

U autobusu předávám tyto léky/masti s přesným popisem užívání:

.....

.....

.....

Prohlašuji, že jsem provedl **důkladnou kontrolu kštic** kvůli stále častějšímu výskytu vši v dětských kolektivech a jsem srozuměn s tím, že v případě výskytu vši u mého dítěte bude toto posláno domů na mé náklady.

Dále prohlašuji, že mé dítě nemělo v posledních 4 týdnech klíště a pokud ano, že jsem toto nahlásil při nástupu do tábora.

Jsme si vědomi právních následků nepravdivosti tohoto prohlášení. A zároveň prohlašuji, že jsem byl seznámen s táborovým řádem a beru jej plně na vědomí.

V ..... dne:.....

Podpis zákonného zástupce.....

\* Nehodící se škrtněte